

BAB 3
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN

PADA Ny "Y" GIP00000 UK 28 minggu 3 hari dengan Letak Sungsang
DI Poli KIA RS. Muhammadiyah Surabaya

3.1 Pengumpulan Data Dasar

I. SUBYEKTIF

Tanggal: 28-07-2012 Oleh: Ike Riski Amelia Pukul : 09.15

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. "Y"	Nama Suami	: Tn. "S"
Umur	: 21 tahun	Umur	: 22 tahun
Suku/bangsa	: Madura/ indonesia	Suku/bangsa	: Madura/ Indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Penghasilan	: -	Penghasilan	: -
Alamat	: Jl. K	Alamat	: Jl. K
No. telp.	: 08785158xxxx		: -
No. register	: 05.33.65	No. telp.	: -
		No. register	

2. Keluhan utama (PQRST) :

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilan pertamanya yang berusia 7 bulan dengan keluhan terasa sesak. Sesak tersebut dirasakan oleh ibu apabila tidur terlentang dan duduk terlalu lama seperti ada desakan di bagian atas perut ibu. Sesak yang dirasakan tidak terlalu lama kira-kira \pm 2-3 menit dan gerakan janin terasa lebih banyak di perut bagian bawah. Ibu mengaku

5. Riwayat kehamilan sekarang

- **Keluhan TM I** : ibu mengatakan pada awal kehamilan mengalami pusing, mual-mual dan muntah. Pusing dan mual-mual tersebut biasanya dirasakan pada pagi dan malam hari ketika bangun dari tempat tidur. Sedangkan ibu mengalami muntah saat dimasukin makanan. Dalam sehari ibu muntah ± 3 kali dengan jumlah cukup banyak sehingga nafsu makannya menurun dan kondisi badannya lemas..
- **Keluhan TM II** : ibu mengatakan keluhan pusing, mual-mual dan muntahnya sudah hilang dan nafsu makannya sudah mulai membaik.
- **Keluhan TM III** : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilan pertamanya yang berusia 7 bulan dengan keluhan terasa sesak. Sesak yang dirasakan seperti ada desakan di bagian atas perut. Ibu mengaku keluhan ini dirasakan mulai ± 1 minggu yang lalu tetapi tidak sampai mengganggu aktifitasnya sebagai ibu rumah tangga.
- Pergerakan anak pertama kali: ibu mengatakan pergerakan janin terasa pada usia kehamilan 4 bulan
- Frekwensi pergerakan dalam 3 jam terakhir : 4-5 kali
- Penyuluhan yang sudah di dapat : Ibu mengatakan penyuluhan yang sudah didapatkan adalah nutrisi, istirahat, aktifitas, dan tanda-tanda bahaya kehamilan
- Imunisasi yang sudah didapat: Ibu mengatakan tidak pernah mendapatkan imunisasi TT baik sebelum menikah ataupun selama hamil tetapi pada waktu kelas 6 SD pernah diberikan imunisasi.

6. Pola kesehatan Fungsional

Pola Kebiasaan	Sebelum hamil	Selama hamil
1) Pola Nutrisi	Ibu mengatakan makan 3 kali per hari dengan menu 1 piring nasi , laup-pauk, sayuran-sayuran dan dihabiskan, air putih 7-8 gelas per hari.	Ibu mengatakan makan 4 kali per hari dengan menu 1 piring nasi, lauk-pauk, sayuran-sayuran dan dihabiskan, air putih 8-9 gelas per hari, susu 1 gelas per hari.
2) Pola Eliminasi	Ibu mengatakan BABnya lancar 1 x per hari, konsistensi lembek baunya khas, tidak ada keluhan, BAKnya 3-4 x per hari, warnanya putih, kuning, baunya khas, tidak ada keluhan.	Ibu mengatakan BABnya lancar 1 x per hari, konsistensi lembek, baunya khas, tidak ada keluhan, BAKnya 5-6 x per hari, warnanya putih, kuning, baunya khas, tidak ada keluhan
3) Pola Istirahat	Ibu mengatakan tidur siang \pm 1-2 jam per hari, sedangkan tidur malam \pm 7-8 jam per hari. Tidurnya terasa nyenyak.	Ibu mengatakan tidur siang \pm 1-2 jam per hari, sedangkan tidur malam \pm 7 jam per hari. Terkadang tidurnya kurang nyenyak jika terasa sesak.
4) Pola Aktifitas	Ibu mengatakan aktivitasnya sebelum hamil sebagai pelayan toko Ramayana dan ibu rumah tangga yang sehari-harinya melakukan pekerjaan rumah seperti memasak, membersihkan rumah, mencuci baju, piring.	Ibu mengatakan aktivitasnya sebagai ibu rumah tangga. Selama hamil ibu melakukan pekerjaan rumah di bantu oleh ibunya dan tidak melakukan pekerjaan yang berat.
5) Pola Seksual	Ibu mengatakan melakukan hubungan seksual \pm 2-3 x per minggu dan tidak ada keluhan.	Ibu mengatakan selama hamil melakukan hubungan seksual jarang \pm 1 x per minggu karena takut terjadi apa-apa dengan kehamilannya.
6) Pola Kebiasaan : merokok, alcohol, narkoba, obat-obatan, jamu, binatang peliharaan	Ibu mengatakan tidak pernah mempunyai kebiasaan merokok, tidak minum-minuman beralkohol, tidak memakai narkoba, ibu minum jamu seperti jamu kunyit, tidak mempunyai binatang peliharaan.	Ibu mengatakan tidak pernah mempunyai kebiasaan merokok, tidak minum-minuman beralkohol, tidak memakai narkoba, ibu minum jamu seperti jamu kunyit, tidak mempunyai binatang peliharaan.

7. Riwayat penyakit sistemik yang pernah di derita : Ibu mengatakan tidak mempunyai riwayat penyakit seperti jantung, ginjal, asma, TBC, Hepatitis, DM, Hipertensi, TORCH

8. Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga : Ibu mengatakan dalam keluarganya hanya ada yang mempunyai riwayat keturunan kembar dari ibu klien.

9. Riwayat psiko-social-spiritual

a. Riwayat emosional :

Trimester I : ibu mengatakan dirinya mudah marah.

Trimester II : ibu mengatakan kondisi emosionalnya sudah mulai stabil.

Trimester III : kondisi emosionalnya cemas

- b. Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan.
- c. Ibu mengatakan hubungan dengan keluarga sangat akrab
- d. Ibu mengatakan hubungan dengan orang lain akrab
- e. Ibu mengatakan taat dalam beribadah
- f. **Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilannya :** ibu mengatakan dirinya dan keluarga sangat senang dengan adanya kehamilan ini.
- g. **Dukungan keluarga :** ibu mengatakan dirinya mendapat dukungan penuh dari semua keluarganya.
- h. **Pengambilan keputusan dalam keluarga :** ibu mengatakan pengambilan keputusan dalam keluarganya adalah suami
- i. **Tempat dan petugas yang diinginkan untuk bersalin :** ibu mengatakan ingin melahirkan di RS. Muhammadiyah Surabaya di tolong oleh bidan.
- j. **Tradisi :** tidak ada
- k. **Riwayat KB :** belum pernah

II. OBYEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Keadaan emosional : kooperatif
- c. Tanda –tanda vital
 - ◆ Tekanan darah : 90/60 mmHg dengan posisi duduk
 - ◆ Nadi : 88 kali/menit dan teratur
 - ◆ Pernafasan : 20 Kali / menit dan teratur
 - ◆ Suhu : 36,7 °C pada daerah aksila
- d. Antropometri
 - ◆ BB sebelum Hamil : 45 kg (anamnesa)
 - ◆ BB periksa yang lalu : 52 kg (tanggal 7-7-2012)
 - ◆ BB sekarang : 53,5 kg
 - ◆ Tinggi Badan : 156 cm
 - ◆ Lingkar Lengan atas : 26 cm
- e. HPHT : 11-01-2012
- f. Taksiran persalinan : 18-10-2012
- g. Usia Kehamilan : 28 minggu 3 hari

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Wajah : tampak simetris, Wajah tidak tampak pucat, Wajah tidak tampak odem, tidak tampak cloasma gravidarum.
- b. Rambut : Kebersihan tampak cukup, tidak ada ketombe, rambut tidak rontok, tidak lembab
- c. Mata : tampak simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, tidak pembengkakan palpebra

- d. Mulut & gigi : tampak simetris, bersih, mukosa bibir lembab, tidak ada stomatitis, tidak ada caries gigi, tidak terdapat epulis
- e. Telinga : tampak simetris, tidak terdapat serumen, kebersihan tampak cukup, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada gangguan pendengaran
- f. Hidung : tampak simetris, kebersihan tampak cukup, tidak ada sekret, tidak ada lesi, tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada polip, septum nasi di tengah
- g. Dada : tampak simetris, tidak terdapat suara wheezing -/- atau ronchi -/-
- h. Mamae : tampak simetris, tampak hiperpigmentasi aerola, puting susu tampak menonjol, kebersihan cukup, tidak terdapat nyeri tekan, terdapat tidak ada benjolan
- i. Abdomen : Pembesaran Abdomen sesuai dengan usia kehamilan, tidak ada bekas operasi, terdapat linia nigra, tidak ada striae lividae
 - 1) Leopold I : TFU 3 jari di atas pusat.
teraba bagian keras, bundar, melenting pada fundus uteri.
 - 2) Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.
 - 3) Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian yang bulat, tidak melenting, lunak
 - 4) Leopold IV : bagian terbawah janin belum masuk PAP (konvergen)
TFU Mc. Donald : 24 cm
TBJ = $(24-13) \times 155 = 1705$ gram

DJJ = (+) 134 x/menit dan teratur, terdengar paling keras di daerah sedikit ke kanan diatas umbilikus.

- j. Genetalia : vulva vagina tampak bersih, tidak ada condiloma akuminata, tidak odema, tidak varises
 - k. Ekstremitas : tampak simetris, tidak terdapat varises, terdapat odem atau tidak, reflek patella +/-
3. Pemeriksaan panggul
- a. Distancia Spinarum : 26 cm
 - b. Distancia cristarum : 29 cm
 - c. Conjugata eksterna : 18 cm
 - d. Lingkar panggul : 89 cm
 - e. Distancia tuberum : 10,5 cm
4. Pemeriksaan Laboratorium
- a. Darah : Belum dilakukan
 - b. Urine : Tidak dilakukan
5. Pemeriksaan lain :
- a. USG: Belum dilakukan karena ibu ingin USG apabila usia kehamilannya sudah 8 bulan.
 - b. NST: Tidak dilakukan

3.2 Menginterpretasi Data Dasar

- a. Diagnosa : Ny” Y “ G1P00000 usia kehamilan 28 minggu 3 hari, Hidup, tunggal, letak sungsang 0A, intrauterine, kesan jalan lahir normal dan keadaan umum ibu dan janin baik

b. Masalah : Sesak

c. Kebutuhan :

- a) Berikan penjelasan tentang kehamilan letak sungsang
- b) Mendengarkan semua keluhan ibu dan berusaha memecahkan masalah
- c) Berikan HE tentang penyebab dan cara mengatasi keluhannya

3.3 Mengantisipasi terhadap diagnosa/masalah potensial

Pada ibu : ketuban pecah dini

Pada bayi : tali pusat menumbung

3.4 Mengidentifikasi kebutuhan akan tindakan segera/ kolaborasi/rujukan

Kolaborasi dengan dokter SpOG untuk dilakukan USG

3.5 Melakukan Perencanaan

Tujuan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan dalam waktu \pm 45 menit ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan oleh petugas

Kriteria Hasil : - Keadaan umum ibu dan janin baik

- Ibu tampak tenang

- Letak janin berubah menjadi letak kepala

1. Intervensi

No	Intervensi	Rasionalisasi
1.	Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	Ibu dan keluarga turut menjaga kondisi ibu dalam kehamilannya
2.	Jelaskan pada ibu tentang kehamilan letak sungsang.	Menambah pengetahuan ibu
3.	Jelaskan penyebab sesak yang dirasakan	Sesak dapat teratasi
4.	Jelaskan cara mengatasi sesak dengan posisi bantal ditinggikan pada saat tidur	Posisi 1/2 duduk dengan bantal lebih tinggi mengurangi desakan.
5.	Jelaskan HE tentang tanda- tanda bahaya kehamilan.	Meningkatkan pengetahuan ibu dan apabila ada komplikasi segera di ambil tindakan
6.	Jelaskan pada ibu tentang pentingnya imunisasi TT (tetanus toxoid)	Ibu dan bayi mendapat kekebalan terhadap tetanus
7.	Ajarkan ibu untuk latihan menungging (knee chest)	Posisi menungging memungkinkan mengubah letak bokong menjadi letak kepala karena adanya gravitasi kepala lebih berat daripada bokong
8.	Kolaborasi dengan dokter untuk dilakukan pemeriksaan USG	Mengetahui posisi janin dan penyebab letak sungsang
9.	Berikan tablet Fe dan multivitamin.	Sebagai tablet penambah darah dan multivitamin

3.6 Melaksanakan perencanaan

No.	Hari/Tanggal/Jam	Implementasi	Paraf
	Sabtu, 28-07-2012		
	Jam 09.30	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga tentang kondisinya saat ini.	
	Jam 09.35	2. Menjelaskan pada ibu tentang kehamilan letak sungsang merupakan keadaan dimana janin terletak memanjang dengan kepala difundus uteri dan bokong berada dibagian bawah cavum uteri.	
	jam 09.40	3. Menjelaskan penyebab sesak yang dirasakan karena tertekannya kepala janin pada daerah tulang iga ibu	
	jam 09.45	4. Menjelaskan cara mengatasi sesak dengan posisi bantal ditinggikan untuk mengurangi desakan.	
	jam 10.50	5. Menjelaskan HE tentang tanda bahaya kehamilan seperti perdarahan, nyeri perut yang hebat, pusing yang berlebihan, bengkak pada wajah dan kaki, gangguan penglihatan, suhu tubuh $>38^{\circ}\text{C}$, Bayi kurang bergerak seperti biasa, Hiperemesis gravidarum.	
	Jam 10.55	6. Menjelaskan pada ibu tentang pentingnya imunisasi TT yaitu imunisasi TT umumnya diberikan kepada calon pengantin wanita, ibu hamil serta anak kelas 6 sekolah dasar. Pada ibu hamil imunisasi TT diberikan sebanyak 2 kali.	

No.	Hari/Tanggal/Jam	Implementasi	Paraf
	Jam 10.00	Karena imunisasi yang pertama belum memberi kekebalan pada bayi baru lahir terhadap penyakit tetanus. Sehingga bayi yang berusia kurang dari 1 bulan dapat terkena tetanus melalui luka tali pusat.	
	Jam 10.10	7. Mengajarkan ibu untuk latihan menungging (knee chest) yaitu seperti saat sujud sholat dan dada menempel pada tempat tidur, kaki ditekuk dan paha tegak lurus tempat tidur kedua tangan atau lengan ada disamping kanan atau kiri tubuh. Dilakukan 3-4 kali per hari selama 5 menit.	
	Jam 10.15	8. Kolaborasi dengan dokter untuk dilakukan pemeriksaan USG 9. Memberikan tablet Fe dan multivitamin. a) Fe 1 x 300 mg untuk penambah darah yang diminum pada malam hari sebelum tidur karena efeknya mual b) Lycalvit 1 x 500 mg untuk daya tahan tubuh diminum pada pagi atau siang hari.	

3.7 Evaluasi

No.	Hari/Tanggal/Jam	Evaluasi
	Sabtu, 28-07-2012 Jam 10.20 WIB	<p>S : Ibu mengatakan bahwa ia mengerti dan memahami atas penjelasan yang diberikan</p> <p>O : ibu tampak terlihat cemas dan dapat mengulangi kembali penjelasan yang diberikan</p> <p>TTV : Tensi : 90/60 mmHg Nadi : 88 x /menit Suhu : 36,7 °C RR : 20 x /menit TFU Mc. Donald : 24 cm TBJ = (24-13) x 155 = 1705 gram DJJ = (+)134 x/menit dan teratur Leopold I : TFU 3 jari di atas pusat. teraba bagian keras, bundar, melenting pada fundus uteri. Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin. Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian yang bulat, tidak melenting, lunak Leopold IV : bagian terbawah janin belum masuk PAP (konvergen)</p> <p>A : Ny” Y “ G1P00000 dengan letak sungsang</p> <p>P : Intervensi dilanjutkan di rumah</p>

		<p>a. Anjurkan ibu untuk minum vitamin secara teratur (tablet Fe dan multi vitamin).</p> <p>b. Ajarkan ibu untuk menungging (knee chest) seperti sujud waktu sholat dan mengepel.</p> <p>c. Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan dengan menu seimbang seperti nasi, lauk pauk, sayuran, dan buah.</p> <p>d. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup</p>
--	--	--

Catatan Perkembangan 1

No.	Hari/Tanggal/Jam	Evaluasi
	Minggu, 29-07-2012 Jam 10.00 WIB	<p>S : ibu mengatakan kondisinya dalam keadaan sehat dan tidak ada keluhan</p> <p>O : Keadaan umum : Baik</p> <p>Kesadaran : composmentis</p> <p>TTV : Tensi : 90/70 mmHg</p> <p>Nadi : 84 x /menit</p> <p>Suhu : 36,5 °C</p> <p>RR : 20 x /menit</p> <p>Palpasi Abdomen :</p> <p>Leopold I : TFU 3 jari di atas pusat. teraba bagian keras, bundar, melenting pada fundus uteri.</p> <p>Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin.</p> <p>Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian yang bulat, tidak melenting, lunak</p> <p>Leopold IV : bagian terbawah janin belum masuk PAP (konvergen)</p> <p>TFU Mc. Donald : 24 cm</p> <p>TBJ = $(24-13) \times 155 = 1705$ gram</p> <p>DJJ = (+)134 x/menit dan teratur</p> <p>A : Ny” Y “ G1P00000 dengan letak sungsang</p> <p>P : - Pastikan ibu untuk minum vitamin secara teratur (tablet Fe dan multi vitamin).</p> <p>- Ajarkan ibu untuk menungging (knee chest) seperti sujud waktu sholat, mengepel, menyapu selama 2 kali dalam waktu maksimal 15 menit</p> <p>- Anjurkan ibu mengkonsumsi makanan dengan menu seimbang seperti nasi, lauk pauk, sayuran dan buah</p>

Catatan Perkembangan 2

No.	Hari/Tanggal/Jam	Evaluasi
	<p>Senin, 30 juli 2012 Jam 10.30 WIB</p>	<p>S : Ibu mengatakan terasa nyeri pada punggungnya. nyeri punggung yang dirasakan di bagian atas. Nyeri tersebut biasanya dirasakan pada waktu bangun dari tempat tidur.</p> <p>O :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ibu mengkonsumsi makanan dengan gizi seimbang 2) Ibu melakukan posisi sujud setiap habis sholat <p>Pemeriksaan Umum : Keadaan umum : baik Kesadaran : composmentis TTV :Tensi : 90/70 mmHg, Nadi : 88 x /menit, Suhu : 36,5 °C, RR : 24 x /menit Palpasi Abdomen : Leopold I : TFU 3 jari di atas pusat. teraba bagian keras, bundar, melenting pada fundus uteri. Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba keras, panjang seperti papan sedangkan pada bagian kiri perut ibu teraba bagian terkecil janin. Leopold III : Pada bagian terendah janin teraba bagian yang bulat, tidak melenting, lunak Leopold IV : bagian terbawah janin belum masuk PAP (konvergen)</p> <p>TFU Mc. Donald : 24 cm TBJ : $(24 - 13) \times 155 = 1705$ gram DJJ = (+) 136 x/menit dan teratur</p> <p>A : Ny. "Y" GIP00000 dengan letak sungsang</p> <p>P : 1) Anjurkan ibu untuk mengurangi kerja yang berat seperti mengangkat benda yang berat 2) Anjurkan ibu untuk istirahat cukup. 3) Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan gizi seimbang seperti nasi, lauk pauk, sayuran dan buah. 4) Pastikan ibu untuk minum tablet Fe secara rutin 1x/hari dan multivitamin. 5) Apabila tidur anjurkan ibu posisi yang benar 6) Ajarkan ibu untuk menungging (knee chest) seperti sujud waktu sholat,mengepel, menyapu selama 2 kali dalam waktu maksimal 15 menit</p>

Catatan Perkembangan 3

No.	Hari/Tanggal/Jam	Evaluasi
	<p>Senin, 31 juli 2012 Jam 15.00 WIB</p>	<p>S : Ibu mengatakan dalam keadaan sehat dan tidak ada keluhan.</p> <p>O :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ibu mengkonsumsi makanan dengan gizi seimbang 2) Ibu melakukan posisi sujud setiap habis sholat <p>Pemeriksaan Umum :</p> <p>Keadaan umum : baik</p> <p>Kesadaran : composmentis</p> <p>TTV :Tensi : 90/70 mmHg</p> <p>Nadi : 84 x /menit</p> <p>Suhu : 36,6 °C</p> <p>RR : 24 x /menit</p> <p>Palpasi Abdomen :</p> <p>Leopold I :TFU 2 jari atas pusat. Di fundus tidak teraba bagian janin</p> <p>Leopold II : pada bagian kiri perut ibu teraba keras bulat melenting yaitu kepala sedangkan pada perut ibu bagian kanan, teraba lunak tidak melenting yaitu bokong.</p> <p>Leopold III : pada bagian terendah teraba keras, panjang seperti papan yaitu punggung</p> <p>Leopold IV : bagian terendah janin belum masuk PAP (konvergen)</p> <p>TFU Mc. Donald : 23 cm</p> <p>TBJ = (23-13) x 155 = 1550 gram</p> <p>DJJ = (+) 134 x/menit dan teratur</p> <p>A : Ny. “Y” GIP00000 dengan letak lintang</p> <p>P :</p> <p>Berikan HE :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Anjurkan ibu untuk mengurangi kerja yang berat. 2) Anjurkan ibu untuk istirahat cukup. 3) Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan gizi seimbang seperti nasi, lauk pauk, sayuran dan buah. 4) Pastikan ibu untuk minum tablet Fe secara rutin 1x/hari dan multivitamin. 5) Ajarkan ibu untuk posisi menungging (knee chest) seperti saat sujud sholat dan dada menempel pada tempat tidur, kaki ditekuk dan paha tegak lurus tempat tidur kedua tangan atau lengan ada disamping kanan atau kiri tubuh selaa 2 kali dalam waktu maksimal 15 menit

Catatan Perkembangan 4

No.	Hari/Tanggal/Jam	Evaluasi
	<p>Senin, 1 Agustus 2012 Jam 16.00 WIB</p>	<p>S : Ibu mengatakan dalam keadaan sehat dan tidak ada keluhan.</p> <p>O :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ibu mengkonsumsi makanan dengan gizi seimbang 2) Ibu melakukan posisi sujud setiap habis sholat 3) ibu tampak segar dan sehat <p>Pemeriksaan Umum :</p> <p>Keadaan umum : baik</p> <p>Kesadaran : composmentis</p> <p>TTV :Tensi : 90/70 mmHg</p> <p>Nadi : 84 x /menit</p> <p>Suhu : 36,6 °C</p> <p>RR : 24 x /menit</p> <p>Palpasi Abdomen :</p> <p>Leopold I : TFU 3 jari di atas pusat, pada fundus teraba lunak, bulat, tidak melenting (bokong),</p> <p>Leopold II : Perut ibu sebelah kanan teraba keras, datar, seperti papan, punggung kanan (PUKA), sedangkan perut ibu sebelah kiri teraba bagian kecil janin.</p> <p>Leopold III : Bagian terendah janin teraba keras, bundar dan melenting (kepala).</p> <p>Leopold IV : bagian terendah janin belum masuk PAP(konvergen)</p> <p>TFU Mc. Donald : 26 cm</p> <p>TBJ : $(26 - 13) \times 155 = 2015$ gram</p> <p>DJJ = (+) 136 x/menit dan teratur</p> <p>A : Ny. "Y" GIP00000 dengan letak kepala.</p> <p>P : Intervensi dihentikan.</p> <p>Berikan HE :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Anjurkan ibu untuk mengurangi kerja yang berat. 2) Anjurkan ibu untuk istirahat cukup. 3) Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan gizi seimbang seperti nasi, lauk pauk, sayuran dan buah. 4) Anjurkan ibu untuk minum tablet Fe secara rutin 1x/hari dan multivitamin. 5) Anjurkan ibu untuk melanjutkan posisi knee chest sampai usia kehamilannya 34 minggu 5) Anjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilan ke RS. Muhammadiyah 10 hari lagi atau sewaktu-waktu ada keluhan

