

# Rangkuman Materi Kebidanan

by [erma puspita dewi](#) • April 19, 2015 • [10 Comments](#)

Untuk memudahkan kita dalam mempelajari materi yang akan diujikan saat ukom nanti maka saya mencoba membuat ringkasan materi yang akan saya ambil dari berbagai sumber seperti catatan kuliah, catatan dari kakak tingkat, serta dari browsing. Sekali lagi ini adalah sebuah blog, jangan

pernah gunakan coretan saya sebagai rujukan resmi hehehe semoga dapat membantu ya

saya akan share secara bertahap karena capek juga lho ngetik hehehe oiya kalau ingin mengcopy dimohon sekali untuk mencantumkan sumber dari blog saya ya dan jangan merubah link apapun di dalamnya. terima kasih

## ASKEB I

Konsepsi adalah peristiwa pertemuan dan persenyawaan ovum dan sperma.

Hasil konsepsi tiba di cavum uteri dalam bentuk blastula.

Nidasi adalah tertanamnya hasil konsepsi dalam endometrium.

Tanda hortman adalah terjadinya sedikit perdarahan saat nidasi akibat luka pada desidua.

Pertumbuhan dan perkembangan embrio :

4 minggu : terbentuk bakal organ, jantung berdenyut

8 minggu : jantung memompa darah, pembentukan genitalia dan anus

12 minggu : embrio menjadi janin, ginjal memproduksi urin

16 minggu : quickening, djj terdengar di Doppler, system saraf, system otot, saraf matang

20 minggu : verniks, lanugo menutupi tubuh, menelan, dan menendang

24 minggu : kerangka berkembang cepat, pernafasan dimulai

28minggu : surfaktan terbentuk

32 minggu : lemak coklat berkembang di bawah kulit, menyimpan fosfor, kalsium, dan zat besi

36 minggu : antibody ibu ditransfer ke janin, kekebalan untuk 6 bulan pertama

**HPL : +7 -3 +1**

**TBJ KONVERGEN : (TFU-12) X 155**

**TBJ DIVERGEN : (TFU-11) X 155**

Tfu pertiga jari

12 minggu : 3 jari di atas simpisis

16 minggu : pertengahan simpisis dan pusat

20 minggu : 3 jari bawah pusat

24 minggu : setinggi pusat

28 minggu : 3 jari di atas pusat

32 minggu : pertengahan pusat dan px

36 minggu : 3 jari bawah px

40 minggu : pertengahan pusat dan px

Karakteristik hormone estrogen dan progesterone

Estrogen : pertumbuhan ukuran dan jumlah sel, penebalan endometrium, tanda kehamilan, hipertropi, hiperplasi

Progesterone : peningkatan sekresi, relaksasi otot-otot polos, heartburn, konstipasi, hemoroid

INDEKS MASA TUBUH

IMT :  $BB / TB (m^2)$

19,8-26,8 = normal

<19,8 = underweight

26,8 – 29 = overweight

>29,0 = obes

Nilai IMT	Penambahan bb normal	TM I	TM II
Rendah (< 19,8)	17,5-18	2,3	0,49
Normal ( 19,8-26)	11,5-16	1,6	0,44
Tinggi (26,1-29)	7-11,5	0,9	0,3
Obes (> 29)	6		

BB ideal Ibu hamil (BBIH)

$BBIH = BBI + (uk \times 0,35)$

$BBI = (TB - 110)$  jika  $tb > 160$

$BBI = (TB - 105)$  jika  $tb < 160$

Penambahan bb = BBIH - BBI

Peningkatan BB ibu Hamil

Primi lebih dari 1 kg/bulan

4 kg pada TM 1

0,5 kg pada TM 2-3

Total = 15-16 kg

Normal = 10-12

Tanda pasti hamil

Djj

Pergerakan janin

USG : kantong kehamilan, embrio

Rontgen : rangka janin (>16 minggu)

Tanda tidak pasti hamil

Rahim membesar

Tanda hegar : ismus Rahim hipertrofi sehingga bertambah panjang, lunak pada perabaan

Tanda chadwick : warna kebiruan pada serviks, vulva+vagina

Tanda goodel : serviks lunak

Tanda piskacek : pembesaran uterus ke 1 arah

Braxthon hicks

BMR meningkat

Ball (+)

Tes HCG (+)

Dugaan persumptif hamil

Amenore

Nausea

Anoreksia

Emesis

Hipersalivasi

Miksing

Pusing

Obstipasi

Hiperpigmentasi

Varises

Payudara tegang

Perubahan perasaan

BB meningkat

**Diagnose banding**

Pseudosiesis (hamil palsu)

Kistoma ovarii

Mioma uteri

Retensi urine

Menopause (amenore sekunder)

ANC 7 T

Timbang bb, tfu, TD, TT, Tablet fe, Tes PMS, Temu wicara

ANC minimal

TM 1 : 1 kali

TM 2 : 1 kali

TM 3 : 2 kali

Kunjungan ulang

0-28 minggu : 4 minggu

28-36 minggu : 2 minggu

>36 minggu : 1 minggu

ANC

Deteksi kehamilan ganda > 28 minggu

Deteksi kedudukan normal > 36 minggu

DJJ > 18 minggu

Pengukuran TFU > 12 minggu dgn palpasi, > 22 mg dgn pita ukur

Cek hb : kunjungan I dan uk 28 minggu/30

Penapisan anemia : TM 1 ( < 14 mg)

Preeclampsia : > 20 minggu

Ketidaknyamana masa hamil dan cara mengatasinya

1. Sering bak

Kosongkan kandung kemih, banyak minum siang hari, jgn mengurangi minum kecuali sangat mengganggu, batasi minum kopi, teh, soda

2. Striae gravidaru, (bulan ke 6-7)

Gunakan emolien topical, dan antiprurihki bila ada indikasi

3. Hemoroid

Hindari konstipasi, makan berserat, kompres es/air hangat, masukkan kembali saat selesai bak,

4. Keputihan (tm 1 dan tm 3)

Tingkatkan personal hygiene

5. Kram kaki (>24mg)

Kurangi konsumsi susu (fosfor tinggi), dorsofleksi kaki, gunakan penghangat kaki

6. Mengidam ( pica)

Jelaskan gizi yang diperlukan dan memuaskan rasa ngidam

7. Nafas sesak (TM 2-3)

Merentangkan tangan di atas kepala dan nafas panjang

8. Nyeri ligamentum rotundum (tm2-3)

Tekuk lutut kea rah abdomen, mandi air hangat, gunakan bantal pemanas pada area sakit

9. Panas perut (heart burn)

Makan sedikit tapi sering, hindari makan berlemak dan berbau tajam, tidur kaki ditinggikan

10. Nyeri punggung atas dan bawah

Posisi tubuh yang baik, gunakan Kasur yang keras, gunakan bantal ketika tidur

11. Varises

Tinggikan kaki sewaktu berbaring, jaga kaki agar tidak bersilang, hindari berdiri dan duduk terlalu lama, senam

## KEBUTUHAN NUTRISI IBU HAMIL

Energi : tambahan 285 kkal/hari

Protein : tambahan 12 % / hari atau 12-100 gram

Zat besi : 3, 5 mg/hari, selama hamil tambahan suplemen zat besi sejak minggu ke-12 sebanyak 90 tablet

Kalsium : 400 mg/hari

Asam folat : meningkat 2 kali lipat 0,4 mg/ hari, ada riwayat anak cacat menjadi 4 mg /hari

s