

**UJIAN AKHIR SEMESTER III**  
**MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**  
**TA. 2020/2021**

---

**MATA KULIAH** : ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN  
**DOSEN** : FITRI APRIYANTI, M.Keb  
**WAKTU** : 30 MENIT

**Petunjuk Mengerjakan Soal**

- A. Pilihlah salah satu jawaban yang saudara anggap paling benar dengan memberi tanda silang (X) pada option a, b, c dan d
- B. Jika saudara mengganti jawaban, maka berilah tanda garis (=) pada jawaban terdahulu dan beri tanda silang (X) pada jawaban baru yang dipilih.

**MULTIPLE CHOICE**

1. Seorang perempuan, umur 25 tahun, datang ke Praktik Mandiri Bidan (PMB) dengan keluhan mual muntah khususnya di pagi hari. Hasil anamnesis: haid terakhir 3 bulan yang lalu. Hasil pemeriksaan: KU Baik, TD 110/70 mmHg, N 80x/menit, P 24x/menit, S 37<sup>0</sup> C, TFU 2 Jari di atas simfisis. Masalah apakah yang paling mungkin dari kasus tersebut?
  - a. Nause
  - b. Hiperemesis
  - c. Morning sickness**
  - d. Salivasi gravidarum
2. Seorang perempuan usia 35 tahun, G3 P2 A0 datang ke Praktik mandiri bidan mengeluh kakinya keram. Hasil pemeriksaan usia kehamilan 32 minggu, TFU 33 cm, palpasi kepala belum masuk panggul dan pemeriksaan janin baik. Berapakah tafsiran berat badan janinnya?
  - a. 3.500 gram
  - b. 3255 gram**
  - c. 3100 gram
  - d. 3410 gram
3. Seorang perempuan umur 35 tahun, G1P0A0 hamil 34 minggu datang ke PMB dengan keluhan pusing sejak 1 minggu yang lalu. Hasil anamnesis: keluhan tidak disertai dengan pandangan kabur atau nyeri ulu hati, tidak ada riwayat tekanan darah tinggi. Hasil pemeriksaan: TD 140/100 mmHg, N 84x/menit, P 20x/menit, S 37<sup>0</sup> C, TFU 32 cm, DJJ 148x/menit, protein urine +. Diagnosis apakah yang paling mungkin pada kasus tersebut?
  - a. Hiperemesis kehamilan
  - b. Preeklamsia ringan**
  - c. Preeklamsi berat
  - d. Eklamsia

4. Seorang perempuan, umur 28 tahun, G1P0A0 hamil 12 minggu, datang ke RS dengan keluhan nyeri perut bagian bawah. Hasil anamnesis: keluar darah sedang, bercampur sedikit gumpalan dari kemaluan sejak 2 jam yang lalu. Hasil pemeriksaan: KU baik, TD 120/80 mmHg, N 84 x/menit, ada kontraksi uterus, nyeri tekan abdomen bagian bawah. Hasil inspekulo tampak serviks membuka dan terlihat jaringan pada serviks. Diagnosis apakah yang paling mungkin pada kasus tersebut?
- Abortus Imminens
  - Abortus Komplit
  - Abortus Insipiens
  - Abortus inkomplit**
5. Seorang perempuan berusia 21 tahun, G1 P0 A0, hamil 6 bulan dengan keluhan pusing dan bengkak pada kaki. Hasil pemeriksaan TD 140/90 mmHg, oedema kaki (+). Apa pemeriksaan laboratorium yang harus dilakukan oleh bidan?
- Hb Sahli
  - Urine reduksi
  - Urine protein**
  - Plano test
6. Seorang perempuan berusia 32 tahun mengatakan 2 bulan belum haid datang ke rumah sakit untuk periksa, mengeluh sakit perut bagian bawah dan mengeluarkan darah bercak berwarna coklat tua. Hasil pemeriksaan dalam didapatkan belum ada pembukaan, nyeri goyang porsio, plano test (+). Apakah diagnosa yang tepat pada kasus tersebut?
- Kehamilan ektopik terganggu**
  - Abortus imminen
  - Abortus insipiens
  - Abortus provokatus
7. Seorang perempuan usia 25 tahun, datang ke PMB bersama suaminya mengaku sudah tidak haid selama 1 bulan, terasa mual muntah, pusing dan tidak selera makan. Hasil pemeriksaan, tanda vital dalam batas normal. Apakah fokus pengkajian dari kasus di atas?
- Melakukan palpasi
  - Menganjurkan USG
  - Melakukan planotest**
  - Melakukan inspekulo
8. Seorang perempuan usia 23 tahun hamil anak pertama datang ke PMB mengeluh ada perubahan kulit yang semakin hitam tampak di daerah muka dan leher, sudah menggunakan obat pemutih tetapi hitam diwajahnya tetap tidak hilang. Apakah faktor penyebab keluhan pada kasus di atas?
- Perubahan hormon MSH**
  - Perubahan hormon HCG
  - Perubahan hormon FSH
  - Perubahan hormon LH
9. Seorang ibu hamil datang ke PMB dengan keluhan perdarahan tanpa nyeri dan darahnya berwarna segar, setelah dilakukan pemeriksaan: Usia kehamilan 28 minggu, TD 100/70 mmHg, Hb 8,6 gr%, pemeriksaan dalam teraba jaringan plasenta. Diagnosa ibu hamil adalah?

- a. **Plasenta previa**
  - b. Solusio plasenta
  - c. Pre eklamsia
  - d. Eklamsia
10. Seorang ibu hamil datang ke PMB (Praktik Mandiri Bidan), setelah dilakukan pemeriksaan : TD 160/110 MmHg, oligouria, protein urine (++), dengan keluhan : adanya gangguan penglihatan, kepala pusing, edema pada wajah, tangan dan kaki. Berdasarkan pernyataan di atas, maka ibu hamil tersebut sedang mengalami?
- a. Hipertensi
  - b. Pre eklamsia ringan
  - c. **Pre eklamsia berat**
  - d. Eklamsia
11. Seorang ibu hamil G2 P1 A0 usia 30 tahun dengan usia kehamilan 27 minggu datang ke rumah sakit dengan keluhan mengeluarkan darah segar dari jalan lahir dan tidak disertai kunang-kunang maupun nyeri perut. Hasil pemeriksaan: TTV normal, KU baik. Diagnosa kasus pada ibu hamil adalah?
- a. Ruptur uteri
  - b. Inersia uteri
  - c. **Plasenta previa**
  - d. Solusio plasenta
12. Ibu hamil usia kehamilan 16 minggu dengan data subjektif : mengeluh nyeri perut bagian bawah dan adanya sedikit perdarahan pervaginam. Dari hasil pemeriksaan diperoleh serviks menutup dan tampak perdarahan bercak. Berdasarkan kasus tersebut maka diagnosa kebidanan yang dapat ditegakkan adalah ?
- a. Mola hidatidosa
  - b. Abortus insipien
  - c. **Abortus iminens**
  - d. Missed abortion
13. Seorang ibu hamil datang ke Poskesdes dengan keluhan adanya perdarahan pervaginam tidak teratur, nyeri tekan pada abdomen bawah, amenore berlangsung 8 minggu. Berdasarkan kasus di atas, diagnosa kebidanan yang dapat ditegakkan adalah ?
- a. **Kehamilan ektopik**
  - b. Plasenta previa
  - c. Mola hidatidosa
  - d. Ruptur uteri
14. Seorang ibu hamil, G III, usia kehamilan 12 minggu datang ke bidan untuk memeriksakan kehamilannya, ibu mengeluh sering mengalami sakit kepala. Hasil pemeriksaan TD 110/70 mmhg, hemoglobin 8 gr %.
- Apakah diagnosa kasus tersebut ?
- a. Anemia
  - b. Anemia ringan
  - c. **Anemia sedang**
  - d. Anemia berat

15. Seorang perempuan usia 25 tahun datang ke PMB tanggal 06 Januari 2020. Hamil yang ke 2, tidak mendapat haid  $\pm$  2 bulan terakhir, HPHT : 20 Oktober 2019, Tes urine kehamilan (+). Keluhan ; mual dan muntah pada pagi hari. Kapan tafsiran Persalinan Ibu?
- 20 Juli 2020
  - 27 Juli 2020**
  - 20 Juni 2020
  - 27 Juni 2020
16. Ny E datang ke PMB (Praktik Mandiri Bidan) tanggal 06 Januari 2020, HPHT : 10 Juli 2019. setelah dilakukan pemeriksaan :TD 120/90 MmHg, protein urine (-), tidak terdapat oedema pada kaki. Berapa usia kehamilan Ny E saat melakukan ANC ?
- 28 Minggu 2 hari
  - 29 Minggu 5 hari
  - 25 Minggu 3 hari**
  - 31 Minggu 5 hari
17. Seorang ibu hamil G1 P0 A0 datang ke bidan untuk memeriksakan kehamilannya. Ibu mengeluh mual muntah terus menerus, tidak nafsu makan dan nyeri epigastrium. Hasil pemeriksaan TD 90/60 mmHg, N 96 x/i, S 38<sup>o</sup> C, R 18 x/i, nafas tercium bau aseton, turgor kulit berkurang, lidah mengering. Ibu khawatir dengan keadaan dirinya. Berdasarkan keluhan dan hasil pemeriksaan, diagnosa yang bisa ditegakkan adalah?
- Emesis gravidarum
  - Hiperemesis gravidarum tingkat I
  - Hiperemesis gravidarum tingkat II**
  - Hiperemesis gravidarum tingkat III
18. Seorang Ibu hamil usia kehamilan 16 minggu mengeluh nyeri perut bagian bawah dan adanya sedikit perdarahan pervaginam. Ibu juga mengalami mual muntah yang hebat. Dari hasil pemeriksaan USG diperoleh gambaran seperti sarang tawong tanpa disertai adanya janin. Berdasarkan kasus tersebut maka diagnosa kebidanan yang dapat ditegakkan adalah ?
- Mola hidatidosa**
  - Abortus insipien
  - Abortus iminens
  - Missed abortion
19. Seorang ibu hamil bernama wita usia kehamilan 32 minggu datang ke polindes, ini adalah kunjungan yang pertama selama kehamilan. Ibu wita selama ini tidak pernah periksa karena jarak rumah dengan polindes jauh dan tidak ada yang mengantar. Saat ini ibu mengeluh kakinya sering kram dan bengkak. Karena khawatir dengan keadaan kehamilannya maka ibu wita terpaksa datang ke polindes. Hasil pemeriksaan TD 110/90 mmHg dan nadi 60 x/menit. Yang harus dilakukan bidan selanjutnya adalah?
- Mengusahakan transportasi untuk periksa ulang
  - Merencanakan kunjungan ke rumah untuk pemeriksaan selanjutnya**
  - Menganjurkan ibu dan suami untuk kunjungan berikutnya
  - Menganjurkan mencari tumpangan untuk kunjungan berikutnya

20. Seorang ibu hamil dapat terjadi stress yang mempengaruhi kesehatan ibu dan janin. Janin dapat mengalami keterhambatan perkembangan atau gangguan emosi saat lahir. Hal ini merupakan faktor psikologi mempengaruhi kehamilan yang disebut ?
- a. Stressor**
  - b. Stressor internal
  - c. Stressor eksternal
  - d. Psikologis
21. Seorang ibu hamil dapat memiliki perilaku yang dapat membahayakan kehamilannya. Dimana perilaku ini dapat terjadi karena faktor psikologi. Hal ini disebut dengan ?
- a. Support keluarga
  - b. Substance abuse**
  - c. Stressor
  - d. Pergaulan bebas
22. Seorang ibu hamil datang ke bidan untuk konsultasi bahwa ibu hamil tersebut mengalami kekerasan/penyiksaan yang dilakukan oleh pasangan ibu hamil. Dimana kekerasan yang dialami ibu hamil ini sangat berpengaruh terhadap proses kehamilan. Perlakuan yang diterima ibu hamil disebut dengan ?
- a. Substance abuse
  - b. Partner abuse**
  - c. Support keluarga
  - d. Stressor
23. Seorang perempuan usia 30 tahun datang ke BPM dengan keluhan terlambat Haid selama 3 minggu, saat ini merasa mual muntah dipagi hari. Hasil pemeriksaan KU ibu baik TD 110/70 mmHg, N 84 x/menit, R 24 x/menit, S 360C. Apakah pemeriksaan penunjang yang dilakukan untuk menegakkan diagnosa ?
- a. Urin HCG**
  - b. Urin acetone
  - c. Urin reduksi
  - d. Urin protein
24. Bidan merujuk pasien berusia 28 tahun G1P0A0 umur kehamilan 36 minggu ke RSU dengan kondisi pasien tidak sadar, mengalami kejang - kejang. Hasil pemeriksaan TD 160/110 mmHg, N 100 x/mnt, R 16 x/ mnt, DJJ +, terdapat oedema pada wajah, tangan dan kaki. Apakah Diagnosa yang sesuai dengan kasus di atas ?
- a. Eklampsia**
  - b. Pre eklampsia berat
  - c. Pre eklampsia ringan
  - d. Pre eklampsia sedang
25. Seorang perempuan usia 28 tahun hamil 36 minggu datang ke BPM diantar dengan suaminya. kondisi klien tidak sadar dan mengalami kejang - kejang. Hasil pemeriksaan dilakukan oleh bidan didapatkan TD 180/110 mmHg, N 100 x/mnt, R 15 x/ mnt, DJJ +, terdapat oedema pada wajah, tangan dan kaki. Apakah pemeriksaan penunjang yang harus dilakukan pada kasus di atas ?
- a. Acetone Urine

- b. HCG Urine
  - c. Protein urine**
  - d. Glukosa urine
26. Seorang ibu usia 26 th datang ke BPM mengeluh sudah 2 bln tidak menstruasi, perut bagian bawah nyeri & mengeluarkan bercak darah berwarna coklat. Pemeriksaan dalam tdk ada pembukaan portio, nyeri goyang. Diagnosa yg tepat?
- a. Mola hidatidosa
  - b. Abortus insipiens
  - c. Abortus komplit
  - d. Kehamilan ektopik terganggu**
27. Seorang perempuan, umur 25 tahun, G1P0A0, hamil 24 minggu, datang ke BPM untuk kunjungan ulang . Hasil anamnesis: sering merasa lelah dan mudah mengantuk, gerakan janin dirasakan aktif. Hasil pemeriksaan: konjungtiva merah muda, TD 120/80 mmHg, N 80 x/ menit, P 20 x/menit, TFU setinggi pusat, ballotement (+), DJJ 120 x/menit. Pemeriksaan penunjang apakah yang paling tepat pada kasus tersebut?
- a. Hemoglobin**
  - b. Glukosa urine
  - c. Protein urine
  - d. USG
28. Seorang perempuan, umur 25 tahun, G2P1A0 hamil 24 minggu, datang ke BPM untuk kunjungan kehamilan. Hasil anamnesis: gerakan janin aktif dirasakan. Hasil pemeriksaan: TD 120/80 mmHg, N 80x/menit, P 20 x/menit, S 36<sup>o</sup> C, DJJ 140x/menit, Ballotement (+).
- a. Setinggi pusat**
  - b. 3 jari di atas pusat
  - c. 3 jari di bawah pusat
  - d. 3 jari di atas symfisis
29. Seorang perempuan umur 30 tahun datang ke PMB dengan keluhan amenore 3 bulan. Hasil anamnesis: sering merasa mual dan muntah sejak 1 bulan yang lalu. Hasil pemeriksaan: TD 140/100 mmHg, P 20x/menit, N 84 x/menit, TFU 1 jari di bawah pusat, tidak teraba ballotement, terdapat bercak kecoklatan dan jaringan seperti gelembung. Diagnosis apakah yang paling mungkin pada kasus tersebut?
- a. Abortus imminens
  - b. Kehamilan ektopik
  - c. Missed abortion
  - d. Mola hidatidosa**
30. Seorang perempuan, umur 32 tahun, G3P2A0 hamil 34 minggu, datang ke RS mengeluh keluar darah berwarna kecoklatan dari kemaluan sejak 1 hari sebelumnya. Hasil anamnesis: Hasil pemeriksaan: TD 140/100 mmHg, P 20 x/menit, N 84 x/menit, ibu merasakan nyeri abdomen bagian bawah, TFU pertengahan pusat-px, DJJ 156 x/menit. Diagnosis apakah yang paling mungkin pada kasus tersebut?
- a. Plasenta previa
  - b. Solusio plasenta**
  - c. Abortus imminens
  - d. Mola hidatidosa

*"Good Luck"*