

BAB III

TINJAUAN KASUS

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL FISILOGI PADA NY. L UMUR
20 TAHUN USIA KEHAMILAN 36 MINGGU G1P0A0 DI PMB Ermanitasari, S.ST
PAGELARAN
PRINGSEWU 2021**

Tanggal : 25 Juni 2021
Jam : 13.00 WIB
Tempat : PMB Ermanitasari, S.ST
Nama Mahasiswa : Eva Liyana
NIM : 154012018012

PENGAJIAN

A. Data Subjektif

1. Identitas

| | Istri | Suami |
|-------------|------------------|----------------|
| Nama | : Ny. L | Tn. I |
| Umur | : 20 Tahun | 24 Tahun |
| Agama | : Islam | Islam |
| Suku/Bangsa | : Jawa/Indonesia | Jawa/Indonesia |
| Pendidikan | : SMP | SMP |
| Pekerjaan | : Irt | Tani |
| Alamat | : Ganjaran | Ganjaran |

2. Anamnesa

a. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan sering buang air kecil, dan susah tidur dimalam hari

c. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan perkawinan sah, menikah pada umur 19 tahun

d. Riwayat Menstruasi

Menarche umur 12 tahun, siklus 28 hari, teratur, lamanya 7 hari, tidak ada keluhan

HPHT : 16 Oktober 2020

HPL : 23 Juli 2021

UK : 36 minggu 3 hari

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu

G1P0A0

f. Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Ibu

Ibu mengatakan tidak pernah/sedang menderita penyakit menurun, menular, ataupun menahun seperti diabetes melitus, HIV/AIDS, hepatitis, penyakit jantung dan hipertensi.

2) Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah/sedang menderita penyakit menurun, menular ataupun menahun seperti diabetes melitus, HIV/AIDS, hepatitis, penyakit jantung, dan hipertensi, tetapi suami mempunyai sakit asma.

g. Riwayat Kehamilan Sekarang

1) Tanda–Tanda Kehamilan

Ibu mengatakan pertama kali dirasakan pergerakan janin usia kehamilan 16 minggu, pergerakan janin aktif dalam 24 jam \pm 12 kali

2) Riwayat ANC

Trimester I : 3 kali

Trimester II : 2 kali

Trimester III : 3 kali

3) Keluhan

Trimester I : Mual muntah, dan pusing

Trimester II : Tidak ada

Trimester III : Susah tidur

4) Imunisasi TT : Lengkap

5) Obat Yang Pernah Diminum

Tablet tambah darah, kalsium, paracetamol, B6, dan B1

6) Jamu Yang Diminum

Tidak pernah

h. Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari–hari

1) Nutrisi

a. Makan

Sebelum hamil

Selama hamil

| | | |
|-----------|---------------------|--------------------------|
| Frekuensi | : 3x/ hari | 2x/ hari |
| Jenis | : nasi, sayur, lauk | Nasi , sayur, lauk, buah |
| Pantangan | : Tidak ada | Tidak ada |
| Keluhan | : tidak ada | Tidak ada |

b. Minum

| | Sebelum hamil | Selama hamil |
|-----------|----------------|-----------------------|
| Frekuensi | : 6 gelas/hari | 9 gelas/ hari |
| Jenis | : Air mineral | Air mineral, dan susu |
| Pantangan | : Tidak ada | Tidak ada |
| Keluhan | : Tidak ada | Tidak ada |

2) Eliminasi

a. BAK

| | Sebelum hamil | Selama hamil |
|-----------|----------------|--------------|
| Frekuensi | : 5x/ hari | 8x/ hari |
| Jenis | : Jernih | Jernih |
| Bau | : Khas amoniac | Khas amoniac |
| Keluhan | : Tidak ada | Sering BAK |

b. BAB

| | Sebelum hamil | Selama hamil |
|-----------|---------------|--------------|
| Frekuensi | :1x/ hari | 1x/ hari |
| Jenis | : Lembek | Lembek |

Bau : Khas feses Khas feses
Keluhan :Tidak ada Tidak ada

3) Istirahat

Tidur siang Tidur siang
Sebelum hamil : 60 menit/ hari selama hamil :45menit / hari
Tidur malam Tidur malam
Sebelum hamil : 8 jam/ hari Selama hamil: 6 jam/hari

Keluhan :tidak ada Susah tidur malam

4) Seksual

Frekuensi :2x/ minggu 1x/ minggu/Jarang
Keluhan :Tidak ada Tidak ada

5) Personal Hygiene

Mandi : 2x/hari
Membersihkan Kelamin : Waktu mandi, setelah BAK dan BAB
Mengganti pakaian : 3x/ hari
Jenis pakaian : pakaian longgar, dan daster

i. Data Psikososial dan Spiritual

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang diinginkan, ibu, suami dan keluarga sangat senang dan menerima kehamilan ini, ibu mengatakan selalu

menjalankan ibadah sholat 5 waktu. Pengambil keputusan dan penanggung jawab adalah suami.

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda Tanda Vital
 - Tekanan Darah : 100/80 mmHg Respirasi : 27x/menit
 - Nadi : 80 x/menit Suhu : 37,1⁰C
 - LILA : 27 cm Tinggi Badan : 156 cm
 - Berat Badan
 - Sebelum hamil : 55 kg Selama hamil : 65 kg

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bentuk simetris, tidak ada benjolan, rambut bersih, dan tidak rontok
- b. Wajah : Bentuk simetris, tidak odema, tidak ada cloasma gravidarum
- c. Telinga : Simetris, sejajar dengan mata, dan tidak ada gangguan pendengaran
- d. Mata : Bentuk simetris, sklera berwarna putih dan konjungtiva tidak pucat
- e. Hidung : Bersih, tidak ada secret dan tidak ada polip

- f. Mulut dan gigi : Bersih, dan tidak ada caries gigi
- g. Bibir dan lidah : Simetris, tidak pucat, lidah bersih, dan tidak ada stomatitis
- h. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid, dan tidak ada pembesaran vena jugularis
- i. Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada, bunyi jantung lup dup dan tidak wheezing dan stridor
- j. Payudara : Simetris, tidak ada benjolan, puting susu normal (menonjol), dan colostrum sudah keluar
- k. Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae gravidarum dan terdapat linea nigra
- Palpasi Leopold :
- Leopold I : TFU 3 jari dibawah processus xypoides, bagian fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting yaitu bokong
- Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba panjang, keras seperti papan yaitu punggung janin (puka), pada bagian kiri perut ibu teraba bagian kecil-kecil janin yaitu ekstremitas
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting yaitu kepala. Kepala sudah masuk pintu atas panggul (PAP).

- Leopold IV : Divergen
- TFU : 29 cm
- TBJ : (TFU-11) x 155
(29-11) x 155
 $18 \times 155 = 2790$ gram
- DJJ : 140 x/menit
- l. Punggung : Tidak ada nyeri tekan
- m. Genetalia : Tidak ada odema, tidak ada varises,
terdapat flour albus berwarna putih tidak gatal dan tidak
berbau
- n. Anus : Tidak ada hemoroid
- o. Ektermitas atas dan bawah
- 1) Tangan : Tidak ada pembengkakan, kuku merah
muda, kuku pendek bersih
- 2) Kaki : Tidak ada odema, tidak ada varices, reflek
patella positif (+) pada kaki kanan dan kiri

3. Pemeriksaan Penunjang

Pemeriksaan Laboratorium

Pemeriksaan Hemoglobin 12,6 gr/dL

Pemeriksaan Protein Urine (-)

Pemeriksaan glukosa Urine (+/-)

C. Assesment

“Ny. L umur 20 tahun G1P0A0 usia kehamilan 36 minggu 3 hari janin tunggal hidup, intrauterine, presentasi kepala dalam kehamilan normal”

Masalah :

1. Ibu mengatakan susah tidur pada malam hari
2. Ibu mengatakan sering buang air kecil

Kebutuhan :

1. Konseling tentang buang air kecil pada kehamilan trimester 3
2. Konseling tentang susah tidur dan cara mengatasinya

D. Planning

Tanggal : 25 Juni 2021

Jam : 13.00 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu bahwa keadaan ibu dan janin dalam keadaan normal hanya memiliki beberapa ketidaknyamanan dan kebutuhan. Hasil : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan dalam keadaan normal
2. Menjelaskan pada ibu bahwa sering buang air kecil yang dialami adalah hal yang normal karena bagian terendah janin (kepala) sudah turun kedalam panggul dan menekan kandung kemih.

Untuk mengatasinya ibu dapat mengosongkan kandung kemih ketika ingin buang air kecil, perbanyak minum pada siang hari, jangan kurangi minum pada malam hari kecuali mengganggu tidur, berbaring miring, hindari minum kopi, tidak perlu

pengobatan medis dan latihan senam kegel (caranya bayangkan ibu sedang kencing dan menghentikannya dipertengahan).

Hasil : Ibu sudah mengerti dan akan melakukannya

3. Menjelaskan pada ibu bahwa susah tidur pada malam hari merupakan salah satu ketidaknyamanan ibu hamil pada kehamilan tua, biasanya disebabkan oleh perubahan pola tidur, bangun tengah malam akibat ketidaknyamanan pembesaran rahim, buang air kencing di malam hari, sesak nafas, rasa panas di perut, sakit otot, keram, stres dan cemas.

Menganjurkan ibu untuk melakukan olahraga ringan sebelum tidur seperti menggerakkan lengan atau senam hamil, mandi air hangat, minum–minuman hangat (susu), lakukan relaksasi seperti menarik napas dari hidung lalu keluarkan dari mulut, posisi tidur miring ke kiri tidur siang ± 2 jam dan tidur malam ± 8 jam, dan kurangi bermain handphone saat tidur.

Hasil : Ibu sudah mengetahui dan akan melakukannya

4. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan diri dengan, mandi 2x/ hari, mengganti pakaian jika basah atau lembab, menggunakan pakaian yang menyerap keringat seperti caton, membersihkan organ kemaluan setiap selesai mandi, buang air besar dan buang air kecil.

Hasil : Ibu sudah mengerti

5. Memberitahu ibu tanda–tanda persalinan
 - a. Perut mulas–mulas yang teratur, timbulnya semakin sering dan semakin lama.
 - b. Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir.

Jika muncul tanda persalinan, suami atau keluarga harus segera membawa ibu ke fasilitas kesehatan seperti Puskesmas atau bidan.

Hasil : Ibu sudah mengerti penjelasan dari bidan

6. Memberitahu ibu tanda bahaya dalam persalinan

- a. Perdarahan lewat jalan lahir
- b. Tali pusar atau tangan bayi keluar dari jalan lahir
- c. Ibu mengalami kejang
- d. Ibu tidak kuat mengejan
- e. Air ketuban keruh dan berbau
- f. Ibu gelisah atau mengalami kesakitan yang hebat

Hasil : Ibu sudah mengetahui tanda bahaya dalam persalinan

7. Memberitahu ibu persiapan persalinan

- a. Siapkan pendonor lebih dari 1 orang jika diperlukan
- b. Siapkan tabungan persalinan
- c. Siapkan Kartu Keluarga, KTP, BPJS (jika ada)
- d. Siapkan kendaraan jika sewaktu-waktu diperlukan
- e. Rencanakan persalinan
- f. Siapkan perlengkapan bayi dan ibu

Hasil : Ibu bersedia melakukan persiapan persalinan

8. Memberi ibu terapi

Multivitamin Fe 1x1 (176 mg) diminum setiap malam untuk penambah darah agar ibu tidak anemia, diminum dengan air hangat agar tidak mual, atau dengan air jeruk untuk

mempercepat proses penyerapan zat besi dalam tubuh, tidak boleh dengan susu, teh ataupun kopi karena dapat menghambat penyerapan obat.

Kalsium 1x1 500 mg diminum setiap pagi, untuk mencegah terjadinya pengeroposan tulang.

Hasil : Ibu sudah mengerti cara meminum obatnya

9. Mengajukan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 2 minggu lagi atau jika ada keluhan.

Hasil: Ibu sudah mengetahui dan bersedia melakukan kunjungan ulang