

BAB III

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN IBU KEHAMILAN NORMAL PADA Ny. D UMUR 25

TAHUN G1P0A0 USIA KEHAMILAN 33 MINGGU

DI PMB ARI SAPTUTI, S.ST

Tanggal Pengkajian : 22 JUNI 2021
Jam : 09.30 WIB
Tempat Pengkajian : PMB Ari Saptuti, S.ST
Nama Mahasiswa : Anggi Yuni Lia Kusuma
NIM : 154012018003

PENGAJIAN DATA

A. SUBJEKTIF

a. Identitas

	ISTRI	SUAMI
Nama	: Ny. D	Tn. E
Umur	: 25 Tahun	32 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/ Bangsa	: Jawa/ Indonesia	Jawa/ Indonesia
Pekerjaan	: IRT	Petani
Pendidikan	: Smp	Smp
Alamat	: Banyu urip	Bayu urip

e) Riwayat kontrasepsi yang digunakan

No	Jenis Kontrasepsi	Pasang				Lepas			
		Tahun	Oleh	Tempat	Keluhan	Tahun	Oleh	tempat	Alasan
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

f) Riwayat kesehatan

a. Riwayat kesehatan Ibu

1) Riwayat kesehatan sekarang

Ibu mengatakan sehat

2) Riwayat kesehatan yang lalu

a) Penyakit yang pernah diderita

Ibu mengatakan sehat

b) Operasi yang pernah dialami

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami operasi apapun

g) Riwayat kesehatan keluarga

1) Riwayat penyakit menurun

Ibu mengatakan keluarga tidak ada riwayat penyakit menurun apapun

2) Riwayat penyakit menular

Ibu mengatakan keluarga tidak ada riwayat penyakit menular apapun

3) Riwayat kembar

Ibu mengatakan keluarga tidak ada riwayat keturunan kembar

1. Riwayat kehamilan sekarang

1) Tanda-tanda kehamilan

Pertama kali dirasakan pergerakan janin umur kehamilan : 20 minggu

Pergerakan janin dalam 24 jam : > 12 kali

2) Riwayat ANC

Trimester 1 : 2 kali

Trimester 2 : 4 kali

Trimester 3 : 1 kali

Imunisasi TT : TT 1 : sudah

TT 2 : belum dilakukan

TT 3 : belum dilakukan

Keluhan : Trimester 1 : pusing mual, tidak nafsu makan

Trimester 2 : pusing

Trimester 3 : keputihan

Obat yang pernah dikonsumsi : tidak ada

Jamu yang diminum : tidak ada

2. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

1. Nutrisi

a. Makan

Sebelum hamil

selama hamil

Frekuensi: 3 x/ hari	4 x/ hari
Jenis : nasi, lauk pauk, sayur	nasi, lauk pauk, sayur, buah
Pantangan : tidak ada	tidak ada
Keluhan : tidak ada	tidak ada

b. Minum

Sebelum hamil	selama hamil
Frekuensi : 5 gelas/ hari	>7-10 gelas/ hari
Jenis : air putih	air putih, susu
Pantangan : tidak ada	tidak ada
Keluhan : tidak ada	tidak ada

2. Eliminasi

a. BAB

Sebelum hamil	selama hamil
Frekuensi : 1 x/ hari	1 x/ hari
Sifat : padat	padat
Bau : khas	khas
Keluhan : tidak ada	tidak ada

b. BAK

Sebelum hamil	selama hamil
Frekuensi : 3 x/ hari	>4 x/ hari
Sifat : cair	cair
Bau : khas	khas

Keluhan : tidak ada tidak ada

3. Istirahat

Sebelum hamil selama hamil

Tidur siang : 1jam 1 jam

Tidur malam : 7 jam 8jam

4. Seksual

Sebelum hamil selama hamil

Frekuensi : 1 x/ minggu 1 x/ minggu

Keluhan : tidak ada tidak ada

5. Personal hygiene

Membersihkan alat kelamin : 4 kali/hari

Mengganti pakaian : 3 x/ hari

Jenis pakaian : katun

h) Data psikososial spiritual

1) Tanggapan ibu terhadap keadaan dirinya

Ibu mengatakan menerima keadaan dirinya

2) Tanggapan ibu terhadap kehamilannya

Ibu mengatakan menerima kehamilannya

3) Ketaatan beribadah

Ibu mengatakan shalat 5 waktu

4) Pemecahan masalah dari ibu

Ibu mengatakan ditangan suami dan keluarga

- 5) Pengetahuan ibu terhadap kehamilannya
Ibu mengatakan cukup mengerti
- 6) Lingkungan yang berpengaruh
Ibu mengatakan lingkungan baik
- 7) Hubungan sosial ibu dengan mertua, orantua, dan anggota keluarga lain
Ibu mengatakan baik
- 8) Pengambilan keputusan
Ibu mengatakan disuami

B. OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Status Emosional : Stabil
- c. Kesadaran : Composmentis

d. Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah : 110/ 70 mmHg Pernafasan : 20 ×/ menit

Nadi : 80 ×/ menit Suhu : 36,5⁰C

a. BB/ TB/ LILA : 50 kg/ 150cm/ 21 cm

b. IMT TM 1 :18,2

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Bentuk : tidak ada benjolan

Kulit kepala : bersih tidak ada secret atau ketombe

Rambut : warna hitam, kuat dan tidak mudah rontok

b. Wajah

Oedem wajah : tidak oedem

Cloasma gravidarum : tidak ada

c. Mata

Bentuk : kanan dan kiri simetris

Sklera : putih

Konjungtiva : merah muda

d. Hidung

Secret : tidak ada

Polip : tidak ada

e. Mulut

Bentuk : simetris

Bibir : lembab

Gigi : bersih dan terdapat carries

Gusi : merah

Lidah : bersih

Kelenjar tonsil : tidak ada pembengkakan

f. Leher

Kelenjar limfe : tidak ada pembengkakan kelenjar linfe

Kelenjar thiroid : tidak ada pembengkakan kelenjar thiroid

Vena jugularis : tidak ada pembesaran vena jugularis

g. Dada

Retraksi : normal

Respirasi : normal

h. Payudara

Bentuk : kanan dan kiri simetris

Puting susu : Puting yang nampak terbelah di bagian kiri, bisa jadi merupakan kondisi inverted nipple, atau kondisi dimana puting sebenarnya masuk ke dalam, dan bagian kulit yang nampak dari luar berlipat sehingga seolah terbelah.

Colostrum : payudara kanan dan kiri sudah keluar colostrum

Benjolan : tidak ada

i. Abdomen

Bentuk : bulat

Bekas luka operasi : tidak ada

Striae gravidarum : tidak ada

j. Palpasi Leopold

Leopold I : TFU : Pertengahan Pusat PX, Teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold II : Kiri : Kedua telapak tangan meraba perlahan kedua sisi perut, tepatnya di area sekitar pusar. Teraba bulat, seperti papan dan seperti ada tahanan (punggung)

Kanan : teraba bagian bulat kecil-kecil ekstermitas, (puki)

Leopold III : Teraba bulat, keras, dan tidak melenting (kepala) dan belum masuk PAP

Leopold IV : konvergen

TFU (Mc. Donald) : 30 cm

TBJ (Johnson) : (TFU-12) X 155
 $(30-12) \times 155 = 2790$ gram

Auskultasi DJJ : 148 x/ menit

Genetalia luar : Dilakukan pemeriksaan Tidak ada varises, tidak ada bekas luka jahitan, kelenjar bartolini tidak pembengkakan, pengeluaran flour albous.

k. Anus

Telah dilakukan pemeriksaan dan ibu tidak mempunyai hemoroid.

l. Ekstermitas atas dan bawah

Tangan dan kaki

Oedem : Tidak terlihat oedem

Varices : Tidak terdapat varices

Reflek patela : Kanan dan kiri (+)

Kuku : Bersih

m. Pemeriksaan laboratorium

Urine : Protein urine : (-) negatif

Glukosa urine : (-) negatif

Darah : Hb : 11 gr%

C. ASSESMENT

Ny. D umur 25 tahun G₁P₀A₀ umur kehamilan 33 minggu janin tunggal hidup intrauteri presentasi kepala dalam kehamilan normal.

Masalah :

1. Keputihan
2. KEK
3. Puting susu Belah

Kebutuhan :

1. Memberikan Konseling Perawatan Genetalia
2. Memberikan penyuluhan tentang KEK
3. Memberikan tentang puting susu belah

D. PLANNING

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan umum bahwa ibu terdapat masalah pada saat pemeriksaan pada ibu yaitu ibu mengalami yaitu kekurangan energi kronis, terdapat pengeluaran albus pada genetalia, dan puting susu belah.

Hasil : ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan

2. Beritahukan kepada ibu untuk melakukan perawatan pada genetalia dengan cara mengganti pakaian dalam sesering mungkin jika basah dan lembab, dan menganjurkan ibu untuk tidak memakai pakain dalam tidak ketat

Hasil : Ibu mengerti

3. Memberikan KIE kepada ibu tentang KEK

- a. Menganjurkan ibu untuk makan makanan seperti telur, ikan, sayuran hijau, kacang-kacangan
- b. KEK pada ibu hamil tidak bisa disepelekan karena berisiko menyebabkan beberapa kondisi seperti Bayi lahir dengan berat badan rendah, Ibu hamil mengalami preeklampsia dan KEK diturunkan kepada anak

Hasil: ibu mengerti dan akan melakukannya.

4. Memberikan KIE pada ibu tentang perawatan payudara

- a. Mengompres puting menggunakan kapas yang diberi *baby oil* selama 1-2 menit, setelah itu sambil membersihkan puting.
- b. Mengompres puting susu dan areola menggunakan air hangat dan air dingin selama 5 menit bergantian. Ini berguna untuk membersihkan kerak atau kotoran yang menempel sehingga lebih mudah untuk dibersihkan.
- c. Kemudian lap payudara dengan handuk agar tidak lembab.
- d. Dapat menekan yang sifatnya membuka bagian areola dekat puting menggunakan ibu jari dan jari telunjuk yang berfungsi untuk mengeluarkan puting yang belah dan bisa dilakukan pada saat mandi.

Hasil :ibu mengerti yang dan akan melakukannya

5. Menganjurkan ibu untuk minum tablet Fe karna dibutuhkan selama kehamilan diminum 1 kali sehari sebelum tidur

Hasil : Ibu mengerti dan akan minum tablet fe

6. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya pada kehamilan dan menganjurkan ibu untuk segera ke tenaga kesehatan untuk memeriksakan kehamilannya, tanda-tanda

tersebut seperti muntah terus dan tidak mau makan, demam tinggi, bengkak kaki, tangan dan wajah, atau sakit kepala disertai kejang, janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya, perdarahan pada hamil muda dan hamil tua, air ketuban keluar sebelum waktunya.

Hasil : ibu akan pergi ke tenaga kesehatan jika terdapat tanda-tanda tersebut.

7. Mengajarkan ibu untuk mempersiapkan persalinan seperti tempat persalinan, biaya persalinan, kendaraan untuk persalinan, keluarga yang mendampingi pada saat persalinan, baju ibu, baju bayi, pendonor darah.

Hasil : Ibu mengerti dan bersedia menyiapkannya.

8. Menjelaskan ibu tanda-tanda persalinan

- a. Perut mulas-mulas yang teratur, timbulnya semakin sering, semakin lama, dan semakin sakit.
- b. Keluar lendir bercampur darah atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir.

Jika ibu merasakan adanya tanda-tanda persalinan, menganjurkan ibu untuk segera datang ke tenaga kesehatan.

Hasil : Ibu mengerti dengan tanda-tanda persalinan yang sudah dijelaskan dan ibu mau mengikuti anjuran bidan.

9. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang kemudian atau jika terdapat keluhan secepatnya memeriksakan ke tenaga kesehatan terdekat.

Hasil : Ibu mengerti dan mau mengikuti anjuran bidan.

10. Melakukan Dokumentasi

Hasil : sudah di lakukan dokumentasi

