

BAB III
TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NORMAL NY.N UMUR 37
TAHUN G3P2A0 USIA KEHAMILAN 33 MINGU DI TALANGPADANG
TANGGAMUS

Tanggal/Jam pengkajian : 03-06-2020/11.35
Tempat : Talangpadang Tanggamus
Nama Mahasiswa : Hera Diantina
Nim : 154012017023

DATA SUBJEKTIF

Identitas

	Istri	Suami
Nama	: ny.N	Tn.N
Umur	: 37 tahun	40 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/bangsa	: Jawa	Jawa
Pendidikan	:	SMA
SMA Pekerjaan	:	Wiraswasta
IRT		Sinarbanten
Alamat	: Sinarbanten	

a. Keluhan utama

Ibu mengatakan sering kencing sampai 9-10 kali dalam sehari

b. Riwayat perkawinan

Status pernikahan : Sah

Lama pernikahan : 14 tahun

c. Riwayat menstruasi

HPHT : 10-10-2019

HPL : 17 -07-2020

UK : 33 minggu

Menarche : 13 tahun

Siklus : 28 hari
 Lamanya : 7 hari
 Teratur/tidak : teratur
 Disminore : tidak
 Flour albus : normal
 Keluhan : tidak ada

d. Riwayat obstetri : G3P2A0

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Hamil Ke	Persalinan							Nifas	
	Tahun Lahir	Umur Kehamilan	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi	JK	BB Lahir	Laktasi	Komplikasi
1	02-06-2006	Aterm	Normal	Bidan	Tidak ada	P	3500 gram	Asi eksklusif	Tidak Ada
2	20-10-2012	Aterm	Normal	Bidan	Tidak ada	L	3300 gram	Asi eksklusif	Tidak Ada
3	ini	33 minggu	-	-	-	-	-	-	-

f. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan menggunakan kontrasepsi kb suntik 3 bulan sejak tahun 2015

g. Riwayat kesehatan

1. Riwayat Kesehatan Sekarang

Ibu mengatakan tidak sedang/pernah menderita penyakit menurun, menular dan menahun seperti hepatitis, hipertensi, diabetes, jantung, TBC, HIV/aids, asma , kanker dan tumor.

2. Riwayat Kesehatan Yang Lalu

Ibu mengatakan tidak sedang/pernah menderita penyakit menurun, menular dan menahun seperti hepatitis, hipertensi, diabetes, jantung, TBC, HIV/aids, asma , kanker dan tumor.

3. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak sedang/pernah menderita penyakit menurun, menular dan menahun seperti hepatitis, hipertensi, diabetes, jantung, TBC, HIV/aids, asma , kanker dan tumor.

- h. Riwayat kembar
Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat keturunan kembar
- i. Riwayat kehamilan sekarang
Pertama kali dirasakan pergerakan janin UK 18 minggu Pergerakan janin dalam 24 jam : lebih dari 12 kali Riwayat ANC
- Trimester I : 2 kali
Trimester II : 2 kali
Trimester III : 1 kali
Skrining TT : TT1 : 10-01-2020
TT2 : 11-02-2020
- Obat yang pernah dikonsumsi : siob, licocalk, folaxin
Jamu yang pernah diminum : tidak ada
- j. Pola pemenuhan kebutuhan sehari hari

1. Pola nutrisi

Makan

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

Minum

Sebelum hamil		Selama hamil
Frekuensi	: 7-8 gelas/hari	11-12 gelas/hari
Jenis	: air putih	air putih, susu
Pantangan	: tidak ada	tidak ada
Keluhan	: tidak ada	tidak ada

2. Eliminasi

BAB

Sebelum hamil		Selama hamil
Frekuensi	: 1x/hari	1x/hari
Konsistensi	: lembek	lembek

	Bau	: khas feses	khas feses
	Warna	: kuning kecoklatan	kuning kecolkatan
	Keluhan	: tidak ada	tidak ada
	BAK		
	Sebelum hamil		Selama hamil
	Frekuensi	: 4-5x/hari	9-10x/hari
	Bau	: khas urine	khas urine
	Warna	: kuning jernih	kuning jernih
	Keluhan	: tidak ada	tidak ada
3.	Pola istirahat		
	Sebelum hamil		Selama hamil
	Tidur siang	: 1-2 jam/hari	1 jam
	Tidur malam	: 8-9 jam/hari	6 jam
	Keluhan	: tidak ada	ada
4.	Personal hygiene		
	Sebelum hamil		Selama hamil
	Mandi	: 2x/hari	2x/hari
	Gosok gigi	: 3x/hari	3x/hari
	Keramas	: 2x/minggu	2x/minggu
	Ganti pakaian	: 2x/hari	3x/hari
5.	Pola seksual		
	Sebelum hamil		Selama hamil
	Frekuensi	: 2x/minggu	1x/minggu
	Keluhan	: tidak ada	tidak ada

k. Data psikososial spiritual

- Tanggapan ibu terhadap dirinya
Ibu mengatakan keadaan dirinya baik baik saja
- Tanggapan ibu terhadap kehamilannya
Ibu mengatakan senang terhadap kehamilannya
- Ketaatan beribadah
Ibu mengatakan rajin sholat 5 waktu
- Pemecahan masalah dari ibu
Ibu mengatakan membutuhkan sesorang untuk memecahkan masalahnya
- Pengetahuan ibu terhadap kehamilannya
Ibu mengatakan mengetahui sedikit tentang kehamilannya
- Lingkungan berpengaruh
Ibu mengatakan lingkungan tempat tinggalnya baik
- Hubungan sosial ibu dengan suami, orang tua dan mertua
Ibu mengatakan memiliki hubungan baik dengan suami, orang tua dan mertua
- Pengambilan keputusan
Ibu mengatakan mengambil keputusan bersama sama

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : baik
- b. Kesadaran : compos mentis
- c. Tanda tanda vital
 - Tekanan darah : 110/70 mmHg
 - Nadi : 80 x/menit
 - Suhu : 37 c
 - Pernafasan : 22 x/menit
- d. BB sebelum hamil : 58 kg
- BB sekarang /TB/LILA : 72 kg/160 cm/36 cm

2. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : bersih, tidak ada ketombe, rambut berwarna hitam, akar rambut kuat
- b. Wajah : tidak odem
- c. Mata : simetris, konjungtiva an anemis, sklera an ikterik
- d. Hidung : simetris, bersih, tidak ada polip
- e. Telinga : simetris, bersih, pendengaran normal
- f. Mulut : simetris, bibir lembab berwarna merah muda, gigi tidak ada caries, tidak berlubang, gusi tidak bengkak, lidah bersih
- g. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, kelenjar limfe dan vena jugularis
- h. Dada : tidak ada tarikan dinding dada, respirasi normal, bunyi jantung lupdup, tidak ada wising
- i. Payudara : simetris, puting susu menonjol, aerola hiperpigmentasi tidak ada benjolan, colostrum belum keluar
- j. Abdomen : tidak ada luka bekas operasi, pembesaran Rahim sesuai usia kehamilan

Palpasi leopold

Leopold I : TFU pertengahan pusat dan Px, teraba besar, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold II : dibagian kiri perut ibu teraba tahanan keras seperti papan (punggung) dibagian kiri perut ibu teraba tonjolan kecil kecil (ekstermitas)

Leopold III : dibagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, ,elenting (kepala) kepala belum masuk PAP (konvergen)

Leopold IV : tidak dilakukan

Mc.donald : 30 cm

TBJ : (TFU-11) x 155
(30-11) x 155
= 2945 gram

DJJ : 142 x/menit

- k. Genetalia luar
 - Tanda chadwich : ada
 - Varices : tidak ada
 - Bekas luka : tidak ada
 - Kelenjar bartolini : tidak ada pembesaran
 - Pengeluaran : normal
- l. Anus : tidak ada hemoroid
- m. Ekstermitas atas dan bawah
 - Tangan : tidak ada kelainan, jari jari lengkap, kuku tidak pucat
 - Kaki : tidak ada kelainan, jari jari lengkap, tidak ada varises, tidak odem, kuku tidak pucat, reflek patella kanan kiri positif (+)
- n. Pemeriksaan laboratorium
 - HB : 12 gr%
 - Protein urine : negative
 - Reduksi urine : negative
 - HIV : negative
- o. Pemeriksaan penunjang : tidak dilakukan

ASSESSMENT

Ny. N umur 37 tahun G3P2A0 usia kehamilan 33 minggu janin tunggal hidup intra uteri presentasi kepala kehamilan normal.

Masalah : sering kencing.

PLANNING

Tanggal : 03-06-2020

jam : 11.35

1. Memberi tahu kepada ibu hasil pemeriksaan dirinya keadaan umum baik, TD 110/70 mmHg, n 80 x/menit, s 37 c, R 22 x/menit, DJJ 142 x/menit posisi janin bagus (preskep)

Hasil : ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan dirinya

2. Memberitahu kepada ibu bahwa sering kencing yang dialami merupakan hal yang normal terjadi pada ibu hamil trimester 3 karena kepala bayi yang semakin turun kepanggul menekan kandung kemih sehingga menyebabkan ibu sering kencing, cara mengatasinya yaitu dengan perbanyak minum disiang hari dan kurangi minum pada malam hari agar tidak mengganggu tidur malam ibu.

Hasil : ibu sudah mengetahui penyebab dan cara mengatasi sering kencing yang dialami

3. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya kehamilan antara lain :
 - a. Muntah terus menerus
 - b. Perdarahan
 - c. Bengkak pada kaki, tangan dan wajah
 - d. Pergerakan janin berkurang

Hasil : ibu mengerti dan mengetahui tanda bahaya kehamilan

4. Memberitahu kepada ibu ketidaknyamanan ibu hamil trimester 3 antara lain:
 - a. Mengalami sering kencing
 - b. Sakit punggung
 - c. Skit pinggang
 - d. Keram
 - e. Bengkak pada kaki
 - f. Sesak

Hasil : ibu mengerti dan mengetahui ketidaknyamanan pada ibu hamil

5. Memberitahu kepada ibu faktor resiko kehamilan antara lain :
 - a. Hamil umur kurang dari 20 tahun dan lebih dari 35 tahun
 - b. Hamil dengan tekanan darah tinggi
 - c. Riwayat bayi besar
 - d. Riwayat gemeli

Hasil : ibu mengerti dan mengetahui factor resiko tinggi ibu hamil.

6. Memberi informasi kepada ibu tentang persiapan persalinan antara lain :
 - a. Siapkan lebih dari 1 orang yang memiliki golongan darah yang sama dan bersedia menjadi pendonor
 - b. Persiapkan tabungan atau dana cadangan untuk biaya persalinan dan yang lainnya
 - c. Siapkan kartu jaminan kesehatan nasional
 - d. Siapkan kendaraan jika sewaktu waktu diperlukan
 - e. Rencanakan melahirkan dan ditolong oleh dokter, bidan di fasilitas kesehatan
 - f. Pastikan ibu hamil dan keluarga menyepakati amanat persalinan dalam stiker P4K dan sudah ditempelkan didepan rumah ibu hamil
 - g. Siapkan KTP, Kartu keluarga dan keperluan lain untuk ibu dan bayi yang akan dilahirkan
 - h. Rencanakan ikut keluarga berencana (KB) setelah bersalin.

Hasil : ibu mengerti dan akan mempersiapkan persalinannya.

7. Menganjurkan ibu untuk makan makanan yang bergizi seperti nasi, lauk seperti tahu tempe ikan daging hati, sayuran hijau bayam, buah buahan seperti jeruk, apel, kurangi makanan manis dan kurangi minum es

Hasil : ibu mengerti dan akan makan makanan yang bergizi serta mengurangi makanan yang manis

8. Menganjurkan kepada ibu istirahat yang cukup, tidur minimal 8 jam per hari

Hasil : ibu akan istirahat yang cukup

9. Menganjurkan ibu untuk menjaga personal hygiene yaitu dengan membersihkan daerah kemaluan dari arah depan kebelakang serta sering mengganti pakaian dalam agar vagina tidak lembab dan sering membersihkan/merawat kebersihan payudara

Hasil : ibu akan menjaga kebersihan dirinya.

10. Menganjurkan ibu olahraga yang cukup, seperti melakukan jalan jalan kecil, jongkok, melakukan posisi sujud, yoga, dan senam hamil

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukan olahraga yang cukup

Menganjurkan ibu untuk minum tablet FE secara rutin dengan dosis 1 x 1

11. Menganjurkan ibu olahraga yang cukup, seperti melakukan jalan jalan kecil, jongkok, melakukan posisi sujud, yoga, dan senam hamil
Hasil : ibu mengerti dan akan melakukan olahraga yang cukup
12. Menganjurkan ibu untuk minum tablet FE secara rutin dengan dosis 1 x 1 setiap hari, lebih baik diminum pada malam hari dengan menggunakan air jeruk/air putih karena dapat mempercepat penyerapan
Hasil : ibu mengerti dan akan meminum tablet fe
13. Manganjurkan ibu untuk kontrol ulang 2 minggu lagi
Hasil : ibu mengerti dan akan kontrol kembali