BAB III

TINJAUANKASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NORMAL NY.Y UMUR 25 TAHUN G1P0A0 USIA KEHAMILAN 32 MINGGU DI PMB LANGGENG SRI ASIH S,STDESA BLITAR PAGELARAN

Tanggal/Jam pengkajian : 24 Juni 2021

Tempat : Desa Blitar,Pagelaran

Nama Mahasiswa : Nila Sari

Nim : 154012018027

A. DATA SUBJEKTIF

Identitas

Istri Suami

Nama :ny.Y Tn.N

Umur : 25 tahun 26 tahun

Agama : Islam Islam

Suku/bangsa : Jawa Jawa

Pendidikan : smp SMA

Pekerjaan : IRT Petani

Alamat :Blitar Blitar

a. Keluhan utama

Ibu mengatakan sering mengalami kepi 51

b. Riwayat perkawinan

Statuspernikahan : Sah

Lama pernikahan : 1tahun

c. Riwayat menstruasi

HPHT :2 Oktober 2020

HPL : 2 Agustus 2021

UK : 32minggu

Menarche : 13tahun

Siklus : 28hari

Lamanya : 7 hari

Teratur/tidak : teratur

Disminore : tidak

Flouralbus : normal

Keluhan : tidakada

d. Riwayat obstetri :G1P0A0

e. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alat kontrasepi apapun

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.

f. Riwayat kembar

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat keturunan kembar

g. 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

TrimesterIII : 1 kali

SkriningTT : TT1 :3 juni 2020

Obat yang pernah dikonsumsi : Ibu Mengatakan Tidak Menggunakan Obat-Obatan

Hanya mengkonsumsi suplemen yang diberikan oleh

bidan

Jamu yang pernah diminum : Ibu Mengatakan Tidak Mengkonsumsi jamu-jamuan

apapun

h. Pola pemenuhan kebutuhan seharihari

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 tidakada

Keluhan :tidak ada tidakada

2. Eliminasi BAB

Sebelumhamil Selamahamil

Frekuensi : 1x/hari 1x/hari

Konsistensi :lembek lembek

Bau :khas feses khas feses

Warna :kuning kecoklatan kuning kecoklatan

Keluhan :tidak ada tidakada

BAK

Sebelumhamil Selamahamil

Frekuensi :4-5x/hari 9-10x/hari

Bau :khas urine khas urine

Warna :kuning jernih kuningjernih

Keluhan :tidak ada tidak ada

3. Polaistirahat

Sebelum hamil Selama hamil

Tidursiang : 1-2jam/hari 1 jam

Tidurmalam : 8-9jam/hari 6 jam

Keluhan :tidak ada ada

4. Personal hygiene

Sebelum hamil Selamahamil

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

Sebelumhamil Selamahamil

Frekuensi :2x/minggu 1x/minggu

Keluhan :tidak ada tidak ada

i. Data psikososialspiritual

- Tanggapan ibu terhadapdirinya

Ibu mengatakan keadaan dirinya baik baik saja

- Tanggapan ibu terhadapkehamilannya

Ibu mengatakan senang terhadap kehamilannya

- Ketaatanberibadah

Ibu mengatakan rajin sholat 5 waktu

- Pemecahan masalah dari ibu

Ibumengatakanmembutuhkanseserang 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

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaanumum

a. Keadaanumum : baik

b. Kesadaran : composmentis

c. Tanda tandavital

Tekanandarah : 110/70 mmHg

Nadi : 80 x/menit

Suhu : 36,5 c

Pernafasan : 22 x/menit

d. BBsebelumhamil : 50 kg

BBsekarang/TB/LILA : 58 kg/160 cm/36cm

2. Pemeriksaanfisik

a. Kepala : bersih, tidak ada ketombe, rambut berwarna hitam, akar

rambut kuat

b. Wajah : tidakodem

c. Mata : simetris, konjungtiva berwarna merah muda,sklera

berwarna putih

d. Hidung : simetris, bersih, tidak ada polip

e. Telinga : simetris, bersih, pendengaran normal

f. Mulut :simetris,bibir lembab berwarna merah muda,gigi tidakada

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 adawising

i. Payudara : simetris, putting susu menonjol, aerola hiperpigmentasi tidak

ada benjolan, colostrum belumkeluar

j. Abdomen : tidak ada luka bekas oprasi, pembesaran Rahim sesuai usia

kehamilan

Palpasi leopold

LeopoldI : TFU pertengahan pusat dan Px, teraba besar, lunak, tidak

melenting(bokong)

LeopoldII : dibagian kiri perut ibu teraba tahanan keras seperti papan

(punggung) dibagian kiri perut ibu teraba tonjolan kecil

kecil(ekstermitas)

LeopoldIII : dibagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting

(kepala) kepala belum masuk PAP (konvergen)

Leopold IV: tidak dilakukan

Mc.donald : 30 cm

TBJ : $(TFU-11) \times 155 (30-11) \times 155 = 2945 \text{ gram}$

DJJ : 152 x/menit

k. Genetalia luar

Tandachadwich: ada

Varices : tidak ada

Bekas luka : tidak ada

Kelenjar bartolini : tidak ada pembesaran Pengeluaran :normal

1. Anus: tidak adahemoroid

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 : 12gr%

Protein urine : negative

Reduksiurine: negative

o. Pemeriksaan penunjang :Dilakukan pemeriksaan panggul luar

Distansia Spinarum :24cm

Distansia Kristarum :28cm

Konjugata Eksterna :20cm

Lingkar Panggul Luar :87cm

C. ASSESMENT

Ny. Y umur 25 tahun G1PoAo usia kehamilan 32 minggu janin tunggal hidup intra uteri presentasi kepala kehamilan normal.

Masalah: sering keputihan

D. PLANNING

Tanggal:24 Juni 2020 jam: 11.00Wib

1. Memberi tahu kepada ibu hasil pemeriksaan dirinya keadaan umum baik,TD

110/70 mmHg, n 80 x/menit, s 36,5 c, R 22 x/menit, DJJ 152 x/menit posisi janin

bagus(preskep)

Hasil: ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan dirinya

2. Memberitahu kepada ibu bahwa sering Keputihan yang dialami merupakan hal

yang normal terjadi pada ibu hamil trimester 3 karena peningkatan kadar

esterogen dan aliran darah ke vagina.cara mengatasi hal tersebut ibu harus rajin

membersihkan alat genetalia nya dan sering mengganti pakaian dalam jika lembab

Hasil: ibu sudah mengetahui penyebab dan cara mengatasi sering keputihan

yang dialami

3. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya kehamilan antara lain:

a. Muntah terusmenerus

b. Perdarahan

c. Bengkak pada kaki, tangan dan wajah

d. Pergerakan janinberkurang

Hasil: ibu mengerti dan mengetahui tanda bahaya kehamilan

4. Memberitahu kepada ibu ketidaknyamanan ibu hamil trimester 3 antaralain:

a. Mengalami seringkencing

b. Sakitpunggung

c. Skitpinggang

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 35tahun

- 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 1orang yang memiliki golongan darah yang sama dan bersedia menjadi pendonor
 - 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 ibuhamil
 - g. SiapkanKTP,Kartu keluarga dan keperluan lain untuk ibu dan bayi yang akan dilahirkan
 - h. Rencanakan ikut keluarga berencana (KB) setelahbersalin. Hasil : ibu mengerti dan akan mempersiapkanpersalinannya.
- 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 bergisi serta mengurangi makanan yang manis
- 8. Menganjurkan kepada ibu istirahat yang cukup, tidur minal 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

kebersihanpayudara

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

putuh karena dapat mempercepatpenyerapan

Hasil: ibu mengerti dan akan meminum tablet fe

13. Manganjurkan ibu untuk kontrol ulang 2 minggu lagi

Hasil: ibu mengerti dan akan kontrol kembali