

BAB III

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN FISILOGIS PADA NY. SUMUR 35 TAHUN USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 4 HARI G4P3A0 DI PMB WIJI LESTARI,S.ST DI PANDANSURAT PRINGSEWU LAMPUNG

Tanggal : 22 April 2019
Pukul : 10.00 WIB
Nama Mahasiswa : Astina Ayuningrum
NIM : 154012015042

PENGKAJIAN

A. DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ny. S	Tn. S
Umur	: 35 tahun	38 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pekerjaan	: Pembuat Bedeng	Pembuat Bedeng
Pendidikan	: SMP	SD
Alamat	: Pandan Surat RT 01/RW 002	

Anamnesa

- a. Alasan kunjungan : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kandungannya
- b. Keluhan utama : Ibu mengatakan sering buang air kecil

c. Riwayat perkawinan : Ibu mengatakan ini kehamilan yang ke empat, menikah pada umur 20 tahun, dengan usia pernikahan 15 tahun.

d. Riwayat menstruasi : Menarche 15 tahun, lamanya 7 hari, siklus 28 hari, 3 kali ganti pembalut/hari

HPHT : 15 Agustus 2018

HPL : 22 Mei 2019

UK : 35 minggu 4 Hari

e. Riwayat Obstetri : G4P3A0

Anak ke	Jenis persalinan	Lahir	Usia hamil	Penolong	Komplikasi	Jenis kelamin	Berat badan	Laktasi
1.	Normal	Spontan	39 mg	Bidan	-	Laki-laki	3400	ASI
2.	Normal	Spontan	40 mg	Dukun	IUFD	Laki-laki	-	-
3.	Normal	Spontan	39 mg	Bidan	-	Perempuan	3200	ASI
4. Hamil ini								

f. Riwayat Kontrasepsi yang digunakan

No.	Anak	Alat Kontrasepsi	Jarak	Berhenti
1.	Pertama	Kb Pil	3 Tahun	Hamil
2.	Kedua	Kb Pil	3 Tahun	Hamil
3.	Ketiga	Kb Pil	3 Tahun	Hamil
4.	Keempat	-	-	Hamil

g. Riwayat Kesehatan

1) Keluhan Ibu : Ibu mengatakan dirinya tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit tertentu.

2) Keluhan keluarga : Ibu mengatakan keluarganya tidak pernah atau sedang menderita penyakit tertentu.

h. Riwayat Kehamilan Sekarang

1) Tanda-tanda kehamilan

Ibu mengatakan pertama kali merasakan pergerakan janin umur kehamilan 20 minggu, pergerakan janin dalam 24 jam > 12 kali.

2) Riwayat ANC

a. TM I : 2 kali

b. TM II : 2 kali

c. TM III : 4 kali

Obat yang pernah dikonsumsi : ibu mengatakan mengkonsumsi tablet Fe, Licocalk

i. Pola pemenuhan kebutuhan sehari hari

1) Nutrisi

a. Makan	
Sebelum hamil	Selama hamil
Frekuensi : 3x/ hari	3x/ 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 : 6-8gelas/hari	8-10 gelas/ hari
Jenis : Air putih, susu	Air putih, 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/ 2hari
jenis : lembek	Lembek
Bau : Khas feses	Khas feses
Keluhan : Tidak ada	Tidak ada

3) Istirahat

Tidur siang Sebelum hamil : 30 menit/ hari	Tidur siang selama hamil : 30menit / hari
Tidur malam Sebelum hamil : 8 jam/ hari	Tidur malam Selama hamil: 8 jam/hari
Keluhan : tidak ada	Tidak ada

4) Seksual

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

5) Personal Hygiene

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

F. Data Psikososial Spiritual

- a. Tanggapan ibu terhadap keadaan dirinya

Ibu mengatakan keadaannya baik-baik saja

- b. Tanggapan ibu terhadap kehamilannya

Ibu mengatakan sangat senang dengan kehamilannya

- c. Tanggapan keluarga terhadap kehamilan ini

Ibu mengatakan Keluarga sangat mendukung kehamilan ini

- d. Ketaatan beribadah

Ibu mengatakan menjalankan sholat 5 waktu.

- e. Pengambilan keputusan dalam keluarga

Ibu mengatakan pengambilan keputusan adalah Suami

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik

- b. Kesadaran : Composmentis

- c. Tanda Tanda Vital

Tekanan Darah : 110/70 mmHg

Nadi : 78 x/menit

Respirasi : 23 x/menit

Suhu : 36,2⁰C

Lila : 30 cm

Berat Badan : Sebelum hamil : 65kg

Selama hamil : 75 kg

Tinggi Badan : 158 cm

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bentuk simetris, normal, kulit kepala bersih, tidak ada nyeri tekan dan rambut tidak mudah rontok.
- b. Muka : Bentuk wajah simetris, normal, tidak oedema, dan tidak terlihat anemis
- c. Mata : Simetris, tidak ada strabismus, konjungtiva tidak anemis, sklera mata tidak ikterik, fungsi penglihatan baik.
- d. Hidung : Bersih, tidak ada polip
- e. Telinga : Simetris, bersih, fungsi pendengaran baik
- f. Mulut : keadaan mulut bersih, tidak ada stomatitis, gigi tidak caries.
- g. Leher : Tidak ada benjolan dan pembengkakan pada kelenjar tyroid, limfe dan vena jugularis.
- h. Dada : Bunyi jantung normal (lup dub), pada paru-paru tidak ada wheezing.
- i. Payudara : Bentuk payudara simetris, tidak ada benjolan, areola mammae dan puting susu bersih mengalami hiperpigmentasi, puting susu menonjol, pengeluaran asi colostrum.
- j. Abdomen : Bentuk simetris sesuai usia kehamilan, tidak ada bekas luka operasi, tidak ada striae gravidarum, tidak ada linea gravidarum.

Palpasi Leopold

- Leopold I : TFU 3 jari dibawah px, bagian atas perut ibu teraba besar, lunak, tidak melenting yaitu bokong
- Leopold II : Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian kecil - kecil janin yaitu ektremitas, sebelah kiri perut ibu teraba panjang, keras seperti papan yaitu punggung janin (puka).
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting yaitu kepala. Kepala belum PAP.
- Leopold IV : Tidak dilakukan
- TFU MC.Donald : 31 cm
- TBJ : (TFU – 12) x 155
: (31 – 12) x 155
: 19 x 155 = 2945 gram
- DJJ : 132 x/menit, teratur
- k. Punggung : Tidak ada nyeri tekan, tidak ada kelainan
- l. Genetalia : Tidak di lakukan pemeriksaan
- m. Anus : Tidak di lakukan pemeriksaan
- n. Ektermitas atas dan bawah
- a) Tangan : Tidak ada pembengkakan, kuku tidak pucat
- b) Kaki : Odema, tidak ada varices
- Reflek patela positif (+) kaki kanan dan kiri

o. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan laboratorium

Darah : Hb : 11 gr%

Urin : Reduksi : - (Negativ)

Protein : - (Negativ)

C. ASSASMENT

Ny. S umur 35 Tahun G4P3A0 usia kehamilan 35 minggu 4 hari janin tunggal hidup intra uteri, persentasi kepala dengan kehamilan normal

Masalah : Ibu mengalami sering buang air kecil, ibu mengalami pembengkakan pada kaki.

D. PLANNING

Tanggal : 22 April 2019

Jam : 10.00 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu dan janin dalam keadaan normal dan baik.

Hasil : Ibu mengatakan senang dirinya dan janinnya dalam keadaan baik.

2. Menjelaskan pada ibu bahwa sering buang air kecil merupakan hal yang normal terutama pada kehamilan trimester ke 3 dikarenakan kepala janin yang menekan bagian bawah perut ibu yang menyebabkan terjadi penekanan pada kandung kemih sehingga menyebabkan frekuensi berkemih meningkat.

Hasil : Ibu memahami penjelasan bidan

3. Menjelaskan kepada ibu cara mengatasi sering buang air kecil yaitu dengan mengurangi minum air putih di malam hari dan perbanyak pada siang hari, kosongkan kandung kemih saat terasa ada dorongan ingin buang air kecil hingga kandung kemih benar-benar kosong, batasi meminum minuman bahan diuretik yaitu bahan yang memacu pengeluaran urine lebih banyak seperti teh, susu dan kopi, melakukan senam kegel dengan mengencangkan bagian bawah panggul untuk mengendalikan uretra.

Hasil : Ibu memahami dan mengerti penjelasan bidan, dan bersedia melakukannya.

4. Menjelaskan pada ibu mengenai pembengkakan yang terjadi pada kaki ibu disebabkan karena adanya penumpukan atau retensi cairan pada daerah luar sel akibat dari berpindahnya cairan intraseluler ke ekstraseluler, hal ini di karenakan adanya tekanan uterus yang semakin meningkat dan mempengaruhi sirkulasi cairan, dengan bertambahnya tekanan uterus menyebabkan penumpukan atau retensi cairan semakin besar.

Hasil : Ibu memahami penjelasan bidan

5. Mengajarkan ibu cara mengatasi kaki ibu yang bengkak salah satunya yaitu memperbaiki sikap tubuh ibu terutama saat duduk dan tidur, hindari duduk dengan posisi kaki menggantung karena akan meningkatkan tekanan akibat gaya gravitasi yang akan menimbulkan

bengkak, pada saat tidur posisikan kaki sedikit tinggi sehingga cairan yang telah menumpuk dibagian ekstraseluler dapat beralih kembali pada intraseluler akibat dari perlawanan gaya gravitasi, hindari pakaian ketat dan berdiri lama, lakukan latihan ringan dan berjalan secara teratur untuk meningkatkan sirkulasi darah, mengurangi makan makanan yang mengandung garam seperti telur asin, ikan asin.

Hasil : Ibu bersedia melakukannya

6. Memberitahu ibu untuk mengkonsumsi makanan yang bergizi seperti, ikan, sayur-sayuran, buah-buahan.

Hasil : ibu mengerti dan akan mengkonsumsi makanan yang bergizi dan berprotein.

7. Memberitahu ibu untuk menjaga kebersihan diri dan lingkungan, seperti, mandi 2x sehari, mengganti celana dalam 2x sehari, mengganti pakaian 2 x sehari, dan membersihkan lingkungan rumah.

Hasil : ibu mengerti dan akan menjaga kebersihan diri dan lingkungan

8. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup seperti, tidur siang : minimal 1-2 jam / hari, tidur malam : 7-8 jam / hari.

Hasil : ibu mengerti dan akan istirahat yang cukup

9. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya kehamilan seperti:
 - a. Perdarahan pervaginam
 - b. Air ketuban keluar sebelum waktunya
 - c. Demam tinggi

- d. Mual-muntah berlebihan
- e. Janin dirasakan kurang bergerak dibanding sebelumnya
- f. Bengkak pada wajah, kaki, dan tangan disertai kejang
- g. Keputihan disertai rasa gatal
- h. Jantung berdebar-debar
- i. Batuk lama lebih dari 2 minggu
- j. Sulit tidur dan cemas berlebihan

Hasil : ibu mengerti tanda bahaya kehamilan

10. Memberitahu ibu persiapan persalinan

- a. Persiapan mental ibu
- b. Dana persalinan
- c. Menentukan penolong atau tempat akan bersalin
- d. Perlengkapan ibu dan bayi
- e. Pendonor darah
- f. Transportasi
- g. Rencana Kb setelah melahirkan

Hasil : ibu mengerti tentang persiapan persalinan

11. Menganjurkan dan menjelaskan pada ibu untuk mengkonsumsi tablet penambah darah (Fe) yaitu di berikan tablet etabion dengan di minum 1x1 di malam hari, dengan kandungan Ferro Fumarat 176 mg, Vitamin C 50 mg, Asam Folat 1 mg, vitamin b12 7,5 mcg, Cupri Sulfat 0,2 mg, Mangan Sulfat 0,2 mg di tiap kapsul, untuk mengurangi mual karena tablet tambah darah dapat menimbulkan

mual, menganjurkan ibu meminum tablet tambah darah menggunakan vitamin c atau vitamin b12 untuk membantu penyerapan, apabila tidak ada vitamin c dan vitamin b12 meminum tablet tambah darah menggunakan air putih dan tidak dianjurkan minum tablet tambah darah menggunakan teh, kopi dan susu karena dapat menghambat penyerapan tablet zat besi, menjelaskan pada ibu efek samping dari tablet tambah darah itu sendiri adalah feses berwarna kehitaman dan apabila hal tersebut terjadi ibu jangan khawatir karena itu merupakan hal yang normal, dan memberikan ibu tablet licokalk 1x1 500mg di pagi hari untuk membantu pertumbuhan kalsium pada tulang janin.

Hasil : Ibu mengerti dan memahami penjelasan bidan dan bersedia meminumnya.

12. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu sekali atau jika ibu merasakan ada keluhan.

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang atau jika ada keluhan.

13. Melakukan Pendokumentasian

Hasil : pendokumentasian telah di lakukan