

BAB III
TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL PADA NY. R UMUR 36 TAHUN
USIA KEHAMILAN 36 MINGGU G3P1A1 DENGAN ANEMIA
BERAT DI PMB ERNAWATI S.ST

Tanggal : 24 April 2019
Pukul : 10.30 WIB
Nama Mahasiswa : DIAH AYU FEBRIANTIKA
NIM : 154012016008

PENGKAJIAN

A. DATA SUBYEKTIF

PENGKAJIAN

1. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ny. R	Tn. S
Umur	: 36 tahun	43 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku Bangsa	: Sunda/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Tani
Pendidikan	: SD	SD
Alamat	: banyuwangi	Banyuwangi

2. Anamnesa

a. Keluhan utama : ibu mengatakan merasa pegal – pegal dan kadang pusing.

b. Riwayat pernikahan

Usia menikah : 23 tahun

Lama menikah : 13 tahun

c. riwayat Menstruasi

HPHT : 21 Agustus 2018

Teratur/tidak : teratur

Hpl : 28 Mei 2019

Sakit/tidak : tidak

Uk : 36 minggu

Sifat Darah : merah segar

Menarche : 14 tahun

Flour albus : ada

Siklus : 28 Hari

Keluhan : tidak ada

Lamanya : 3 hari

d. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

G3P1A1

Hamil ke	Persalinan							Nifas	
	tahun	uk	Jenis persalinan	penolong	komplikasi	jk	bb	laktasi	komplikasi
1	2008	38	Normal	Bidan	Tidak ada	L	47	ada	Tidk ada
2	2016	12	Abortus	Dokter					
3	Hamil ini								

e. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

No	Jenis kontrasepsi yang digunakan	Pasang				Leopas			
		tahun	Oleh	Tempat	keluhan	tahun	oleh	tempat	alasan
1	Suntik 3 bulan	2008	Bidan	BPM	Tidak ada	2011	bidan	BPM	Ingin hamil

f. Riwayat kesehatan

Riwayat kesehatan ibu : ibu mengatakan pernah menderita magh

Riwayat kesehatan keluarga : ibu mengatakan keluarga tidak pernah/sedang menderita penyakit menurun dan menular

Riwayat Kembar : ibu mengatakan dalam keluarga tidak adariwayat kembar

g. Riwayat kehamilan sekarang

1. Tanda – tanda kehamilan

Pertama kali dirasakan pergerakan janin UK : 20 minggu

Pergerakan janin dalam 24 jam : 15 kali

2. Riwayat ANC

TM 1 : 2 Kali TM3 : 1 Kali

TM2 : 1 Kali

Skrining TT : Ibu mengatakan skrining TT lengkap

Keluhan : TM 1 : Ibu mengatakan merasa mual dan pusing

TM 2 : Ibu mengatakan masih terasa mual

TM 3 : Ibu mengatakan merasa pegal dan kadang

pusing

Obat yang di konsumsi : tablet tambah darah

Jamu yang diminum : ibu mengatakan tidak minum jamu

a. 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: 4 – 5gelas/hari	5 – 6gelas/ hari
Jenis: Air putih, susu	Air putih, susu
Pantangan:Tidak ada	Minuman bersoda, jamu
Keluhan:Tidak ada	Tidak ada

2) Eliminasi

a. BAK Sebelum hamil	Selama hamil
Frekuensi: 3x/ hari Jenis: jernih Bau : khas Keluhan: tidak ada	>8x/ hari jernih Khas Sering BAK
a. BAB Sebelum hamil	Selama hamil
Frekuensi : 1x/ hari Jenis:lembek Bau : Khasfeses Keluhan:Tidak ada	2x/ hari Lembek Khasfeses Tidak ada

3) Istirahat

Tidur siang Sebelum hamil:30 menit/ hari	Tidur siang selama hamil: 1 jam/ hari
Tidur malam Sebelum hamil :8 jam/ hari	Tidur malam Selama hamil: 8 jam/hari
Keluhan :tidak ada	Tidakada

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: pakaianlonggar,daster
Ganti celana dalam: 4 x/hari
Mandi : 2x/hari

h. Data psikososial dan spiritual

1. Ibu mengatakan merasa senang dengan kehamilannya
2. Ibu mengatakan ini kehamilan yang direncanakan
3. Ibu mengatakan hubungan dengan suami baik
4. Ibu mengatakan hubungan dengan keluarga baik
5. Ibu mengatakan ingin melahirkan di bidan
6. Ibu mengatakan hubungan sosial ibu terjalin dengan baik
7. Ibu mengatakan pengambil keputusan suami

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- | | | |
|-----------------|--------------------|-------------------------|
| a. Keadaan umum | : Baik | kesadaran : cmposmentis |
| b. Tanda vital | : TD : 110/80 mmHg | S : 36,7 |
| | N : 78 x/menit | P : 24 x/menit |
| c. BB | : 58 Kg | |
| d. Lila | : 25 cm | |

2. Pemeriksaan fisik

- | | |
|-----------|--|
| a. Kepala | : Simetris, rambut bersih dan tidak rontok |
| Wajah | : simetris, tidak pucat, tidak oedem, terdapat cloasma Gravidarum |
| b. Mata | : simetris, konjungtiva pucat, sklera tidak ikterik, reflek pupil(+) |

- c. Hidung : simetris, tidak ada polip dan tidak ada pengeluaran
- d. Telinga : simetris, tidak ada gangguan pendengaran, tidak ada pengeluaran
- e. Mulut : simetris, tidak pucat, lidah bersih, tidak ada kelenjar tonsil, gigi tidak ada caries, terdapat gigi berlubang.
- f. Leher : simetris, tidak ada kelenjar limfe dan tyroid, tidak ada Pembengkakan vena jugularis.
- g. Dada : simetris, tidak ada gangguan pernafasan dan bunyijantung normal
- payudara : Simetris, puting bagian kiri agak tenggelam, tidak adabenjolan, pengeluaran colostrum
- h. Abdomen : Simetris, tidak ada luka bekas operasi, terdapat striegravidarum, dan terdapat line nigra
- leopold I : `TFU : pertengahan pusat dan PX bagian fundus teraba bulat, besar, lunak dan tidak melenting (bokong)
- leopold II : Bagian kanan teraba keras, panjang seperti papan(punggung)bagian kiri teraba bagian kecil yng menonjol (ekstermitas)

- leopold III : Bagian bawah ibu teraba bulat, keras, melenting (kepala) kepala sudah masuk PAP
- leopold IV : Divergen, penurunan 3/5
- Tfu mc donal : 29 cm
- TBJ : 2.790 gram
- DJJ : 135 x/menit teratur
- i. Genetalia : Simetris, tidak ada nyeri tekan, tidak ada pengeluaran, tidak oede, tidak ada hematoma, terdapat varises di bagian selangkangan.
- j. Anus : Tidak ada hemoroid
- k. Ekstermitas : Atas : simetris, tidak pucat, kuku bersih, tidak panjang, dan tidak oedem.
Bawah : simetris, kuku bersih, tidak panjang, reflek patella (+), odem, terdapat luka pada kaki, terdapat varises.
- l. Pinggang : Tidak ada kelainan
3. Pemeriksaan laboratorium
- HB : 6,7 gr/dl
- Protein urine : (+)
- Glukosa urine : (-)

C. ASSESMENT

Ny. R usia 36 tahun G3P1A1 hamil 36 minggu janin tunggal hidup intrauterin, presentasi kepala dengan anemia berat.

Masalah yang ditemukan : Gigi berlubang, puting tenggelam, varises, oedem kaki, Luka pada kaki, ibu dengan kehamilan resti, protein urine (+), pegal pada pinggang dan sering kecing.

D. PLANNING

Tanggal: 24 April 2019

Jam : 10.30 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, keadaan ibu dan janin ibu
 Hasil : ibu mengerti dengan keadaanya
2. Menjelaskan kepada ibu bahwa keluhan yang dialami ibu yaitu pegal – pegal pada pinggang adalah hal yang normal, karena penurunan kepala bayi ke pintu atas panggul untuk penanganannya mengajarkan dan menganjurkan ibu untuk senam hamil
 Hasil : ibu mengerti cara senam hamil dan akan melakukannya
3. Menjelaskan kepada ibu sering kecing yang dialami ibu diakibatkan karena penurunan kepala bayi sehingga menekan kandung kecing dan menyebabkan ibu sering kecing, penanganannya ibu mengurangi minum di malam hari agar waktu tidur di malam hari tidak terganggu.
 Hasil : ibu mengerti dengan keluhannya
4. Menjelaskan kepada ibu bahwa pada pemeriksaan fisik ditemukan beberapa masalah yaitu gigi berlubang, gigi berlubang dapat

mempengaruhi ketika ibu bersalin sehingga ibu dianjurkan untuk memeriksakan gigi di tenaga kesehatan yang sesuai untuk tindakan selanjutnya

Hasil : ibu mengerti dan akan memeriksakan gigi di tenaga kesehatan

5. Menjelaskan pada ibu bahwa puting ibu bagian kiri agak tenggelam, puting yang tenggelam dapat mempengaruhi saat menyusui bayi sehingga ibu diajarkan teknik hoffman yaitu teknik untuk membantu agar puting susu tidak tenggelam, ibu dapat melakukan sesering mungkin atau ketika ibu akan mandi

Hasil : ibu sudah mengerti teknik hoffman dan akan melakukannya

6. Memberitahu ibu bahwa ibu mengalami varises pada bagian selangkangan dan kaki ibu, varises yang terjadi dapat disebabkan karena faktor keturunan, faktor hormon kehamilan, ibu terlalu lama berdiri serta semakin berkembangnya janin dalam perut ibu,

Menjelaskan kepada ibu cara mencegah terjadinya varises yaitu ibu menghindari duduk dan berdiri terlalu lama, hindari duduk dengan menyilangkan kaki, menjaga berat badan ibu, olahraga dapat melancarkan sirkulasi darah, usahakan tidur dalam posisi miring, tidak menggunakan sandal atau sepatu hak tinggi, serta ibu tidur dengan posisi kaki lebih tinggi daripada jantung karena dapat memperlancar sirkulasi darah.

Ibu tidak perlu khawatir dengan keadaanya, jika setelah bersalin tetap terjadi varises ibu segera menghubungi dokter atau tenaga kesehatan.

Hasil : ibu mengerti dengan keadaanya dan akan melakukan pencegahan varises

7. Menjelaskan kepada ibu bahwa kaki sebelah kiri ibu bengkak, ibu dianjurkan mengurangi duduk dengan kaki menggantung dan tidur dengan posisi kaki lebih tinggi daripada kepala.

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukannya

8. menjelaskan kepada ibu bahwa di kaki ibu terdapat luka, sehingga ibu dianjurkan untuk menjaga kebersihan di area tersebut dan menjaga luka tetap kering, ibu dapat memeriksakannya ke tenaga kesehatan untuk mendapatkan obat dan tindakan selanjutnya

Hasil : ibu mengerti dan akan memeriksakan ke tenaga kesehatan

9. Menjelaskan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan protein urine ibu positif (+) tetapi tensi masih dalam batas yang normal sehingga tidak termasuk kategori preeklamsi sehingga ibu tidak perlu khawatir, ini dapat disebabkan karena ibu baru saja sarapan, untuk hasil yang akurat ibu dianjurkan periksa ulang 1 minggu kemudian

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang

10. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan HB ibu adalah 6,7 gr/dl, sehingga ibu di diagnosa mengalami anemia berat sehingga ibu dianjurkan untuk lebih banyak mengkonsumsi makanan yang kaya zat besi yaitu sayuran (bayam, brokoli dll) makan lauk pauk (tahu, tempe, belut, daging, dll), serta memberi ibu tablet tambah darah dan anjurkan ibu minum tablet tambah darah 2 x sehari, dianjurkan minum pada

malam hari karena dapat mengurangi mual, dan tidak dianjurkan minum dengan menggunakan susu, kopi, dan teh.

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukannya

11. 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
- j. Sulit tidur dan cemas berlebihan, jika ibu menemukan salah satu tanda ibu segera menghubungi tenaga kesehatan.

Hasil : ibu mengerti tanda bahaya kehamilan

12. Memberitahu ibu tanda persalinan dan persiapan persalinan

Jika ibu merasakan mulas yang teratur, semakin sering dan lama disertai dengan keluar lendir bercampur darah ibu segera menghubungi tenaga kesehatan karena itu merupakan salah satu tanda persalinan, serta ibu sudah mempersiapkan persalinan yaitu :

- a. Persiapan mental ibu
- b. Dana persalinan

- c. Menentukan penolong atau tempat akan bersalin
- d. Perlengkapan ibu dan bayi
- e. Transportasi

Hasil : ibu mengerti tentang tanda persalinan dan persiapan persalinan

13. menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, minum air putih yang cukup serta menjaga kebersihan diri

hasil : ibu mengerti dan akan melakukannya

14. menganjurkan ibu untuk melakukan periksa ulang setelah 1 minggu

hasil : ibu mengerti

15. memberikan ibu terapi

etabion (500 mg) untuk penambah darah, diminum 2 x 1 dianjurkan minum pada malam hari untuk mengurangi rasa mual dan tidak dianjurkan minum dengan menggunakan susu, kopi, dan teh akan lebih baik jika diminum dengan makanan yang mengandung vit C (jus/buah jeruk dll) untuk mepercepat penyerapan.

licocalk (500 mg) untuk membanttu pertumbuhan tulang bayi, diminum 1 x 1 dianjurkan minum pada pagi hari.

hasil : terapi sudah diberikan

16. dokumentasi semua temuan dan asuhan yang diberikan dalam buku

KIA

hasil : sudah di dokumentasikan