

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL PATOLOGI DENGAN PRESENTASI  
BOKONG PADA NY. W UMUR 35 TAHUNUK 36 MINGGU 2 HARI  
G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> DI PMB YUNI HARTINI, S.ST. M.Kes PRINGSEWU**

Tanggal : 25 April 2019  
Pukul : 09.30 WIB  
Nama Mahasiswa : Karunia Widi Lestari  
NIM : 154012016019

**PENGKAJIAN**

**A. DATA SUBYEKTIF**

**1. Identitas**

Nama	: Ny. W	Tn. S
Umur	: 35 tahun	41 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Buruh
Pendidikan	: SMP	SMA
Alamat	: Sukoharjo II	Sukoharjo II

**2. Alasan kunjungan**

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya

## 3. Keluhan utama

Ibu mengatakan kram pada kaki

## 4. Riwayat perkawinan

Ibu mengatakan ini kehamilan pertamanya, menikah pada umur 20 tahun, dengan usiapernikahan 15 tahun.

## 5. Riwayat menstruasi

a Ibu mengatakan HPHT 14 Agustus 2018, sehingga diperoleh hasil penghitungan usia kehamilan ibu yaitu 36 minggu 2 hari dan tafsiran persalinannya pada tanggal 21 mei 2019

b Ibu mengatakan pertama haid usia 12 tahun, siklusnya teratur yaitu 28 hari, lamanya 7 hari, banyaknya 2–3 kali ganti pembalut per hari, bau khas dan tidak ada keluhan

6. Riwayat Obstetri : G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>

Anak ke	Persalinan						nifas		
	Tahun	UK	Jenis persalinan	penolong	komplikasi	JK	BB	laktasi	komplikasi
1	2004	40 mgg	Normal	Bidan	–	P	3400 Gram	Ya	–

## 7. Riwayat Kontrasepsi yang digunakan

No	Jenis Kontrasepsi	Tahun	Pasang			Keluhan	Tahun	Lepas		Alasan
			Oleh	Tempat	Tempat			Oleh		
1	Spiral	2004	Bidan	BPM	Tidak Ada	2012	Bidan	BPM	Ingin Tambah Anak	

## 8. Riwayat Kesehatan

### a Penyakit yang pernah / sedang diderita ibu

Ibu mengatakan dirinya tidak pernah/atau sedang menderita penyakit apapun seperti diabetes, jantung, hipertensi, asma, HIV/AIDS

### b Penyakit yang pernah / sedang diderita keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah/atau sedang menderita penyakit apapun seperti diabetes, jantung, Hipertensi, Asma, HIV/AIDS

### c Riwayat keturunan kembar

Ibu mengatakan tidak ada riwayat keturunan kembar

## 9. Riwayat Kehamilan Sekarang

### a Tanda-tanda kehamilan

Ibu mengatakan pertama kali merasakan pergerakan janin umur kehamilan 16 minggu, pergerakan janin dalam 24 jam : 12 kali.

### b Riwayat ANC

1) Ibu mengatakan pada trimester I ( 0 – 13 minggu) tidak pernah melakukan pemeriksaan

2) Ibu mengatakan pada trimester II ( 14 – 28 minggu) melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 1 kali

3) Ibu mengatakan pada trimester III ( 14 – 40 minggu) melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 1 kali

4) Ibu mengatakan selama hamil tidak pernah imunisasi TT dan ibu mengatakan status imunisasi terakhir lupa

5) Ibu mengatakan pada trimester III mengalami keluhan kram pada kaki

6) Ibu mengatakan tidak pernah melakukan kebiasaan merokok, minum jamu, dan minum-minuman keras

7) Obat yang pernah dikonsumsi

Ibu mengatakan selama hamil pernah mengkonsumsi Asam Folat dan B6

#### 10. Pola pemenuhan kebutuhan sehari hari

##### a Nutrisi

###### 1) Makan

Sebelum hamil ibu mengatakan makan 3x/hari dengan nasi, sayur dan lauk, tidak ada pantangan, tidak ada keluhan, sedangkan selama hamil ibu mengatakan makan 2x/hari dengan nasi, sayur dan lauk, tidak ada pantangan, tidak ada keluhan

###### 2) Minum

Sebelum hamil ibu mengatakan minum 6–7 gelas/hari, jenis air putih, pantangan tidak ada, keluhan tidak ada, Sedangkan selama hamil ibu mengatakan minum 6–8 gelas/hari, jenis air putih, pantangan tidak ada, keluhan tidak ada.

##### b Eliminasi

###### 1) BAB

sebelum hamil Ibu mengatakan BAB 1– 2 kali/hari, sifat lembek, bau khas, keluhan tidak ada, Sedangkan selama hamil Ibu mengatakan BAB 1-2 kali/hari, sifat lembek, bau khas, keluhan tidak ada.

## 2) BAK

Sebelum hamil Ibu mengatakan BAK 2–3 kali/hari, sifat cair , bau khas, keluhan tidak ada, Sedangkan selama hamil Ibu mengatakan BAB 4–5 kali/hari, sifat cair, bau khas, keluhan tidak ada.

## c Pola istirahat

Ibu mengatakan sebelum hamil tidur siang 1 jam, tidur malam 6–7 jam, sedangkan selama hamil ibu mengatakan tidur siang 1–2 jam, tidur malam 5–6 jam.

## d Pola seksual

Ibu mengatakan sebelum hamil melakukan hubungan seksual 3.kali/minggu sedangkan selama hamil ibu mengatakan melakukan hubungan seksual sesuai kebutuhan, dan tidak ada keluhan.

## e Personal hygiene

Ibu mengatakan sebelum hamil mandi 2 kali sehari, gosok gigi 2 kali sehari, keramas 2 hari sekali dan membersihkan alat kelamin saat mandi, setelah BAK dan BAB, sedangkan selama hamil Ibu mengatakan sebelum hamil mandi 1 kali sehari, gosok gigi 2 kali sehari, keramas 3 hari sekali dan membersihkan alat kelamin saat mandi, setelah BAK dan BAB.

## 11. 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 : 110/80 mmHg      Respirasi : 24 x/menit

Nadi : 80 x/menit      Suhu : 37 °C

d Antropometri

1) berat badan

a) Sebelum hamil : 70kg

b) Selama hamil : 82kg

2) tinggi badan : 153 cm

3) Lila : 33 cm

## 2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembengkakan
- b. Rambut : Bersih, tidak berketombe rambut hitam tidak rontok
- c. Wajah : Tidak Odema, Tidak ada Closma gravidarum
- d. Mata : Simetris, Konjungtiva pucat, Sklera berwarna putih
- e. Hidung : Bersih, tidak ada polip
- f. Telinga : Simetris, tidak ada pengeluaran
- g. Mulut dan gigi : Bersih, tidak ada caries gigi
- h. Bibir dan lidah : Simetris, lidah bersih, tidak ada stomatitis
- i. Leher : Tidak ada pembengkakan Kelenjar limfe, Tidak ada pembengkakan Kelenjar tyroid, Vena jugularis Teraba
- j. Dada : Bunyi jantung lup dup, tidak ada suara tambahan
- k. Payudara : Simetris, Putting susu Menonjol, , tidak terdapat benjolan, tidak terdapat nyeri tekan, terdapat kolustrum

l. Abdomen : Tidak terdapat bekas luka operasi, terdapat striae Gravidarum dan linea nigra

m. Palpasi Leopold

Leopold I : TFU 3 jari di bawah PX, bagian atas perut ibu teraba bulat, keras, melenting yaitu kepala

Leopold II : Pada sebelah kiri perut ibu teraba panjang, keras seperti papan yaitu punggung janin (puki). Bagian kanan perut ibu teraba bagian kecil - kecil janin yaitu ekstremitas

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bulat, lunak, tidak melenting yaitu bokong. Belum masuk PAP.

Leopold IV : Tidak dilakukan

MC.Donald : 28 cm

DJJ : 143 x/menit

TBJ (rumus niswander) =  $1,2(TFU - 7,7) \times 100 \pm 150$  gram  
 =  $1,2 ( 28 - 7,7) \times 100 \pm 150$  gram  
 = 2.436 gram  $\pm$  150 gram  
 = 2286 – 2586 gram

n. Punggung : Tidak ada nyeri tekan

o. Genetalia : tidak terdapat varises, kelenjar bartolini dan tidak terdapat pengeluaran

p. Anus : tidak terdapat hemoroid

q. Ekstermitas atas dan bawah

1) Tangan : Tidak ada pembengkakan, kuku merah muda

2) Kaki : Tidak ada odema, tidak ada varices

reflek patela positif ( + )

### **3. Pemeriksaan laboratorium**

a. Pemeriksaan Hb sahli

Hasil pemeriksaan kadar Hb Ny. W : 9 gr%

b. Pemeriksaan glukosa urine

Hasil pemeriksaan dengan reduksi benedict glukosa Ny. W reactan urine benedict tidak berubah warna tetap biru (-)

Pemeriksaan protein urine

Hasil pemeriksaan dengan reduksi asam asetat Ny. W urine tetap jernih (-)

c. Pemeriksaan penunjang

Telah dilakukan pemeriksaan USG tanggal 29 Februari 2019

### **C. ASSASMENT**

Ny. W umur 35 Tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 35 minggu 2 hari, janin tunggal hidup intra uteri, persentasi bokong.

Masalah :

1. Anemia sedang
2. Kram pada kaki

#### D. PLANNING

Tanggal : 25 April 2019

Jam : 09.30 WIB

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu, bahwa posisi janin yang dikandungnya dalam keadaan letak sungsang dimana bagian terbawahnya adalah bokong, dan ibu mengalami anemia ringan.

TD 100/80 mmHg. N 80 x/menit, suhu 37<sup>0</sup>C, R 24 x/menit, BB : 82 kg, Hb 9 gr%, DJJ 143 x/menit

Hasil : ibu mengerti tentang hasil pemeriksaan

2. Memberitahu ibu kemungkinan penyebab kehamilan presentasi bokong (sungsang) yaitu berat janin yang terlalu rendah sehingga janin bebas bergerak, kondisi rahim yang sangat elastis karena telah melahirkan anak sebelumnya sehingga janin mempunyai peluang besar untuk berputar dan bergerak sehingga dapat menyebabkan posisi janin tidak normal,

Hidramnion (kembar air ) yaitu kondisi volume air ketuban yang melebihi batas normal sehingga janin bebas bergerak meskipun sudah memasuki trimester ketiga.

Dampak dari kehamilan sungsang yaitu kemungkinan robekan pada perineum lebih besar, juga karena dilakukan tindakan, selain itu ketuban lebih cepat pecah dan partus lebih lama, jadi mudah terkena infeksi, Janin yang dilahirkan bisa mengalami pundak patah, atau saraf dibagian pundak tertarik akibat posisi yang salah saat menarik

bagian tangan ke luar, perdarahan otak akibat kepala terjepit terlalu lama, atau patah paha akibat kesalahan saat menarik pada keluar

Penangannya yaitu mengajarkan ibu untuk posisi knee chest (sujud) dengan cara berlututlah diatas tempat tidur dengan bokong diatas, posisi menungging dengan kedua kaki ditekuk dan dada menempel pada matras, panggul ditekuk  $90^{\circ}$ , dan menganjurkan untuk melakukan dirumah sebanyak 3–4 kali sehari selama 10–15 menit setiap dua jam setelah bangun tidur

Hasil : ibu mengerti dan bersedia melakukannya

3. Menjelaskan mengenai masalah kram pada kaki yaitu disebabkan oleh tekanan uterus pada syaraf, kelelahan, sirkulasi yang buruk pada tungkai, berdiri duduk dengan kaki menyilang terlalu lama, penangannya yaitu menganjurkan ibu untuk mengompres menggunakan air hangat pada kaki, konsumsi cukup kalsium, istirahat cukup, hindari berdiri dan duduk dengan kaki menyilang terlalu lama

Hasil : ibu mengerti mengenai keadaannya dan bersedia melakukannya

4. Menjelaskan tentang anemia sedang yang dialami oleh ibu yaitu disebabkan oleh kekurangan zat besi. Cara penangannya yaitu mengkonsumsi makanan yang bergizi dan ber nutrisi seperti, ikan, sayur-sayuran, buah–buahan. Serta mengonsumsi tablet zat besi

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

5. 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

6. Mengajukan 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

7. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya kehamilan seperti: Perdarahan pervaginam, air ketuban keluar sebelum waktunya, demam tinggi, mual-muntah berlebihan, janin dirasakan kurang bergerak dibanding sebelumnya, bengkak pada wajah, kaki, dan tangan disertai kejang, keputihan disertai rasa gatal, jantung berdebar-debar, batuk lama, sulit tidur dan cemas berlebihan

Hasil : ibu mengerti tanda bahaya kehamilan

8. Memberitahu ibu persiapan persalinan, Persiapan mental ibu, dana persalinan, menentukan penolong atau tempat akan bersalin, perlengkapan ibu dan bayi dan transportasi

Hasil : ibu mengerti tentang persiapan persalinan

9. Memberikan ibu tablet penambah darah (Fe) dosis 200 mg di minum 1x1 di malam hari dengan air putih, dan tablet lico kalk dosis 500 diminum 1x1 di pagi hari.

Hasil : ibu mengerti cara mengkonsumsi tablet Fe dan lico kalk dan ibu akan meminumnya.

10. 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.

11. Pendokumentasian

Hasil : pendokumentasian telah di lakukan