

BAB III
TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL
Ny. S UMUR 20 TAHUN HAMIL 29 MINGGU G₁P₀A₀
DI PMB LANGGENG SRI ASIH, S.ST PAGELARA

Tanggal : 29 April 2019
Jam : 13.30 Wib
Nama : PRIMA AYU LESTARI
NIM : 154012016028

SUBJEKTIF

1. Identitas Pasien

	ISTRI	SUAMI
Nama	: Ny. S	Tn. O
Umur	: 20 Tahun	24 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku	: Jawa	Jawa
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Buruh
Alamat	: Blitar	Blitar

2. ANAMNESISA

- a. Keluhan Utama : Ibu mengatakan sering nyeri punggung bawah
- b. Riwayat Perkawinan : Ibu mengatakan ini merupakan pernikahan yang pertama, sudah berlangsung selama 1 tahun, sah menurut agama dan negara
- c. Riwayat Menstruasi
- HPHT : 26 September 2018
- HPL : 5 Juli 2019
- UK : 29 Minggu
- Menarche : 14Tahun
- Siklus : 28 Hari
- Lamanya : 7 Hari
- Keluhan : Terkadang Sakit Perut
- d. Riwayat Obstetri : G₁P₀A₀
- Ibu mengatakan ini kehamilan pertamanya, belum pernah bersalin dan nifas
- e. Riwayat Kontrasepsi
- Ibu mengatakan belum pernah menggunakan kontrasepsi
- f. Riwayat Kesehatan
- 1) Riwayat Kesehatan Ibu
- Ibu mengatakan tidak pernah mempunyai penyakit menular, menurun, dan menahun

2) Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak mempunyai penyakit menular, menurun, dan menahun, tetapi mempunyai riwayat kembar

g. Riwayat Kehamilan Sekarang

1) Tanda- tanda Kehamilan

Pertama kali pergerakan janin dirasakan saat usia kehamilan 16 minggu

Pergerakan janin selama 24 jam : > 10 kali

2) Riwayat ANC

Trimester I : 3 kali di bidan

Trimester II : 3 kali di bidan

Trimester III : 1 kali di bidan

Imunisasi TT : Screening TT lengkap.

Keluhan

Trimester I : Perut sebeh, pusing mual

Trimester II : Tidak Ada Keluhan

Trimester III : Pegal-pegal

Obat yang pernah dikonsumsi : tidak ada

Jamu yang diminum : tidak ada

3) Pola Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

1. NUTRISI

1) 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

2) Minum

Frekuensi	: 5 gelas/hari	10 gelas/hari
Jenis	: Air putih	Air putih, susu
Pantangan	: Tidak ada	Tidak ada
Keluhan	: Tidak ada	Tidak ada

2. Eliminasi

3) BAB

Frekuensi	: 1x/hari	1x/hari
Sifat	: Lembek	Lembek
Bau	: Khas	Khas
Keluhan	: Tidak ada	Tidak ada

4) BAK

Frekuensi	: 5x/hari	8x/hari
Sifat	: Cair	Cair
Bau	: Khas	Khas

- Keluhan : Tidak ada Tidak ada
3. Istirahat
- Tidur Siang : 1 jam ½ jam
- Tidur Malam : 8 jam 8 jam
4. Seksual
- Frekuensi : 2x/ minggu 1x/ minggu
- Keluhan : Tidak Ada Tidak ada
5. Personal Hygiene
- Membersihkan alat kelamin : Setelah BAB,BAK, dan saat mandi
- Mengganti pakaian : 2x/ hari
- Jenis keluhan : Tidak ada

4) Data Psiko Sosial, Spiritual

Ibu mengatakan senang dengan kehamilan ini, keluarga mendukung kehamilan ini, suami sebagai pengambilan keputusan di dalam keluarga, ibu rajin beribadah

5) Riwayat Sosial Budaya

Ibu mengatakan tidak pernah merokok, minum-minuman keras, minum alcohol maupun mengkonsumsi jamu

OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

- Keadaan Umum : Baik
- Kesadaran : Composmentis
- Status Emosional : Stabil

Tanda Vital

Tekanan Darah : 100/70 mmHg Respirasi: 20x/menit

Nadi : 79x/menit Suhu : 36,6°C

BB sebelum hamil /BB hamil : 44 kg/56 kg

TB/ LILA : 148 cm/ 26 cm

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Rambut berwarna hitam, bersih, dan tidak rontok
- b. Muka : Bersih, tidak odem, tidak ada closma grafidarum
- c. Mata : Simetris, konjungtiva merah muda, sclera putih
- d. Hidung : Bersih, tidak ada benjolan maupun polip
- e. Mulut : Bibir simetris, tidak pecah-pecah, gigi bersih tidak ada cariespada gigi
- f. Telinga : Simetris kanan dan kiri, tidak ada scret, pendengaran positif
- g. Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar throid, limfe, dan vena jugularis
- h. Dada : Bunyi jantung normal, tidak terdapat wheezing dan ronchi padaparu-paru
- i. Payudara : Simetris, terdapat hiperpigmentasi pada aerola, putting susu tenggelam, tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada benjolan,colostrum sudah mulai keluar

j. Abdomen : Tidak ada benjolan, pembesaran sesuai usia kehamilan, tidak ada bekas luka operasi, terdapat linea, terdapat striae gravidarum

k. Palpasi Leopold

Leopold I : TFU pertengahan pusat dan prosesus xifoideus, bagian atas teraba besar bulat, lunak, tidak melenting (bokong)

Leopold II : Bagian kanan perut ibu teraba seperti ada tahanan, memanjang seperti papan (punggung)
Bagian kiri perut ibu teraba bagian kecil dan sedikit menonjol (ekstermitas)

Leopold III : Bagian yang ada di bawah uterus teraba bulat, keras, melenting (kepala) Belum masuk pintu atas panggul (PAP)

Leopold IV : Tidak dilakukan

Mc. Donald : 31 cm

TBJ menurut Johnson Tausak : $(31-12) \times 155 = 2945$ gram

DJJ : 140 x/m

l. Punggung : Tidak ada nyeri tekan

m. Pengukuran Panggul Luar

1) Distansia cristarum : 30 cm

2) Distansia spinarum : 26 cm

3) Konjugata eksterna : 20 cm

n. Genetalia Luar

Tidak dilakukan

o. Anus : Tidak dilakukan

p. Ekstremitas atas dan bawah

Tangan : Jumlah jari lengkap, bersih, tidak odem, kuku panjang

Kaki : Jumlah jari lengkap, bersih, tidak odem, kuku panjang,
tidak ada varices, reflek patella (+) kanan dan kiri

3. Pemeriksaan Laboratorium

Hb : 10 gr%

Protein Urine : Negatif (-)

Glukosa Urine : Negatif (-)

ASSASMENT

Ny. S G₁P₀A₀ usia 20 tahun hamil 39 minggu, janin tunggal hidup intrauteri presentasi kepala dengan kehamilan normal

Masalah : 1. Anemia Ringan
2. Putting susu tenggelam
3. Nyeri punggung bawah

Kebutuhan : 1. Konseling Fe dan nutrisi
2. Cara perawatan putting susu tenggelam
3. Senam Hamil.

PENATALAKSANAAN

Tanggal : 29 April 2019

Jam: 13.30 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, ibu dalam keadaan normal hanya terdapat ketidaknyamanan.

Hasil : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan

2. Memberitahu ibu mengalami anemia ringan, dan menjelaskan tentang mengatasi anemia pada ibu

- Menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang mengandung zat besi seperti sayuran hijau, daging, kacang-kacangan, hati ayam, telur, ikan. Dan menganjurkan ibu tidak untuk memantang makanan kecuali ibu alergi dengan makanan.

Hasil : Ibu mengerti, dan akan mengkonsumsi makanan yang dianjurkan.

- Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, yaitu tidur siang 2 jam, dan pada malam hari 8 jam.

Hasil : Ibu mengerti, dan akan beristirahat yang cukup.

- Memberikan ibu multivitamin (Fe 250mg) untuk mencegah terjadinya anemia (kurang darah) dan menganjurkan ibu untuk meminumnya 1x1 pada saat malam hari sebelum tidur untuk mengurangi rasa mual, menggunakan air hangat atau air jeruk untuk mempermudah proses penyerapan obat, dan tablet Fe tidak boleh diminum bersamaan dengan minum teh, dan susu karena akan menghambat proses penyerapan dalam tubuh.

Hasil :Ibu mengerti dan akan melakukannya dirumah

3. Memberi tahu ibu cara perawatan pada puting susu yang terbenam yaitu menarik puting susu perlahan menggunakan baby oil.

Hasil : Ibu mengerti cara perawatan puting susu tenggelam, dan akan melakukan di rumah.

4. Menjelaskan kepada ibu bahwa keluhan nyeri punggung itu adalah hal yang normal pada kehamilan trimester 3 karena perut semakin membesar.

- a. Mengajarkan ibu untuk mengganjal bagian punggung dengan bantal untuk mengurangi rasa panas dan pegal-pegal pada punggung.

Hasil: Ibu mengerti, dan akan melakukannya di rumah

- b. Mengajarkan ibu melakukan senam hamil, karena senam hamil dapat menambah nafsu makan, melancarkan sirkulasi darah, dan membuat tidur lebih nyenyak, senam hamil ini dapat dilakukan sendiri di rumah .

Gerakan senam hamil (Terlampir)

5. Menjelaskan tanda-tanda bahaya kehamilan seperti perdarahan, demam tinggi, keluar air ketuban sebelum waktunya, bengkak pada kaki dan tangan, sakit kepala hebat disertai kejang. Jika ibu menemui tanda-tanda bahaya di atas ibu dapat datang kepetugas kesehatan terdekat.

Hasil :Ibu bisa menyebutkan tanda-tanda bahaya kehamilan dan akan datang ke petugas kesehatan apabila terdapat salah satu tanda bahaya diatas.

6. Memberikan ibu therapy licokalk(500 mg) 1x1 diminum pagi hari untuk pertumbuhan tulang

Hasil : Ibu menerima dan akan mengkonsumsinya

7. Menganjurkan Ibu untuk melakukan kunjungan ulang 2 minggu kedepan atau jika Ibu ada keluhan

Hasil : Ibu akan melakukan kunjungan ulang jika ibu terdapat keluhan

8. Melakukan dokumentasi

Hasil : pendokumentasian telah dilakukan