

### **BAB III**

#### **TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL FISILOGI PADA NY. N UMUR 28**

**TAHUN USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 5 HARI G1P0A0**

**DI PMB SRI HARNINGSIH S.ST PUJODADI PRINGSEWU**

Tanggal : 30 April 2019  
Pukul : 10.20 WIB  
Nama Mahasiswa : Ria Resti Fauzi  
NIM : 154012016035

#### **Pengkajian**

##### **A. Data Subyektif**

###### **1. Identitas**

	<b>Istri</b>	<b>Suami</b>
Nama	: Ny. N	Tn. F
Umur	: 28 tahun	27 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Tani
Pendidikan	: S1	SMA
Alamat	: Pujodadi	Pujodadi

## **Anamnesa**

- a. Alasan kunjungan : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya
- b. Keluhan utama : Ibu mengatakan sering pusing dan sering Buang air kecil..
- c. Riwayat perkawinan : Ibu mengatakan menikah pada usia 27 tahun, usia pernikahan 1 tahun, riwayat pernikahan sah.
- d. Riwayat menstruasi : Ibu mengatakan Menarche usia 13 tahun, lama menstruasi 7 hari, sifat encer, bau khas, dan tidak ada keluhan.
- HPHT : 09-08-2018
- HPL : 16-05-2019
- UK : 37 minggu 5 hari
- e. Riwayat Obstetri : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>
- Ibu mengatakan ini adalah kehamilan pertamanya
- f. Riwayat *Kontrasepsi* yang digunakan :
- Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat *kontrasepsi* apapun.
- g. Riwayat Kesehatan
- 1) Kesehatan Ibu : Ibu mengatakan dirinya tidak pernah menderita penyakit penyakit menurun, menahun/menular seperti

*asma, hipertensi, jantung, diabetes Militus, TBC, Hepatitis, Sifilis, HIV/Aids*

- 2) Kesehatan keluarga : Ibu mengatakan keluarganya tidak pernah atau sedang menderita penyakit menurun, menahun/menular seperti *asma, hipertensi, jantung, diabetes Militus, TBC, Hepatitis, Sifilis, HIV/Aids*

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 1: 2 kali
- b. TM 2: 3 kali
- c. TM 3: 3 kali

3) Keluhan

Ibu mengatakan Mual Muntah (*morning sickness*) pada *Trimester I*, tidak ada keluhan pada *Trimester II*, Sering Kencing (*Berkemih*) pada *trimester III*.

4) Imunisasi TT

Ibu mengatakan suntik TT 3 kali yaitu pada saat *caten* (Calon Manten), pada saat kehamilan 5 bulan (20 minggu), pada saat kehamilan 6 bulan (24 minggu).

5) Obat yang pernah dikonsumsi

ibu mengatakan mengkonsumsi *tablet Fe* dan *Asam Folat*

i. Pola pemenuhan kebutuhan sehari hari

1) Nutrisi

a. Makan Sebelum hamil	Selama hamil
Frekuensi : 3x/ hari Jenis : nasi,Sayur,lauk Pantangan : Tidak ada Keluhan : tidak ada	3x/ hari Nasi ,sayur,lauk,buah Tidak ada Tidak ada
b. Minum Sebelum hamil	Selama hamil
Frekuensi : 8 gelas/hari Jenis : Air putih, susu Pantangan :Tidak ada Keluhan :Tidak ada	12 gelas/ hari Air putih, susu Tidak ada Tidak ada

2) Eliminasi

a. BAK Sebelum hamil	Selama hamil
Frekuensi : 4 x/ hari Jenis : jernih Bau : khas amoniac Keluhan : tidak ada	>8x/ hari jernih Khas amoniac Ada, sering buang air kecil di malam hari +- 4 kali
b. BAB Sebelum hamil	Selama hamil
Frekuensi :1x/ hari Jenis : lembek Bau : Khas feses Keluhan :Tidak ada	1x/ hari Lembek Khas feses Tidak ada

3) Istirahat

Tidur siang Sebelum hamil : +- 1 jam/ hari	Tidur siang selama hamil :2 jam / hari
Tidur malam Sebelum hamil :8 jam/ hari	Tidur malam Selama hamil:6 jam/hari
Keluhan :tidak ada	Tidak ada

4) Seksual

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

5) Personal Hygiene

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

j. Data Psikososial Spiritual

1) Respon ibu terhadap kehamilan ini

(Penerimaan/penolakan/*ambivalen*)

Ibu mengatakan menerima kehamilan ini dan merasa sangat senang sekali.

2) Ini kehamilan yang direncanakan atau tidak

Ibu mengatakan merencanakan kehamilan ini

3) Hubungan dengan suami

Ibu mengatakan hubungan dengan suami baik

4) Ketaatan beribadah

Ibu mengatakan menjalankan ibadah sholat 5 waktu.

5) 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 : 100/80 mmHg

Nadi : 78 x/menit

*Respirasi* : 20 x/menit

Suhu : 36,8<sup>0</sup>C

Lila : 24 cm

Berat Badan : Sebelum hamil : 56kg

Selama hamil : 63 kg

Tinggi Badan : 150 cm

### **2. Pemeriksaan Fisik**

a. Kepala

Bentuk : *Simetris*

Kulit : Bersih, tidak ada ketombe

Rambut : Bersih, tidak rontok

- b. Wajah
- Bentuk : *Simetris*
- Odema* : Tidak ada
- Closma gravidarum* : Tidak ada
- c. Mata
- Bentuk : *Simetris*
- Seklera* : Putih
- Konjungtiva* : Merah Muda
- d. Hidung : Bersih, tidak ada *Polip*
- e. Telinga : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan
- f. Mulut dan gigi : Bersih, tidak ada *caries* pada gigi
- g. Bibir dan lidah : *Simetris*, lidah bersih, tidak ada *stomatitis*
- h. Leher
- Kelenjar Limfe* : Tidak ada pembengkakan
- Kelenjar Tyroid* : Tidak ada pembengkakan
- Vena Jugularis* : Tidak ada pembengkakan
- i. Dada : Bunyi jantung *lup dup*, tidak ada *retraksi* dinding dada
- j. Payudara
- Bentuk : *Simetris*
- Puting susu : Menonjol
- Pengeluaran : *Coloustrum*
- Benjolan : Tidak ada

k. *Abdomen*

Bentuk : Normal, sesuai Usia Kehamilan

Bentuk Luka OP : Tidak ada

*Striae Gravidarum* : Ada

*Linea nigra* : Ada

l. *Palpasi Leopold*

*Leopold I* : TFU 3 jari dibawah *px*, bagian atas perut ibu teraba bulat, lunak, tidak melenting yaitu bokong

*Leopold II* : Pada bagian kiri perut ibu teraba bagian kecil - kecil janin yaitu, *ektremitas*, sebelah kanan 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 sudah masuk PAP (pintu atas panggul).

*Leopold IV* : *Divergen, 3/5*

*MC.Donald* : 29 cm

TBJ : (TFU-11) x 155  
(29-11) x 155  
18 x 155 = 2790 gram

DJJ : 137 x/menit

m. Punggung : Tidak ada nyeri tekan

n. *Genetalia* : Tidak dilakukan pemeriksaan

- o. Anus : Tidak di lakukan pemeriksaan
- p. *Ekstermitas* atas dan bawah
  - 1) Tangan : Tidak ada *odema*, kuku bersih, tidak panjang
  - 2) Kaki : Tidak ada *odema*, tidak ada varices, kuku bersih,  
tidak panjang, *reflek patela* kanan dan kiri positif (+)
- q. Pemeriksaan panggul luar
  - 1) *Distansia Spinarum* : 26 cm
  - 2) *Distansia Cristarum* : 28 cm
  - 3) *Konjugata Eksterna* : 21 cm
  - 4) Lingkar Panggul : Tidak dilakukan
- r. Pemeriksaan laboratorium
 

Darah	: <i>Hb</i>	: 7,9 gram%
<i>Urine</i>	: <i>Reduksi</i>	: - ( <i>Negative</i> )
	<i>Protein</i>	: - ( <i>Negative</i> )

### C. *Assasment*

Ny. N umur 28 Tahun G1P0A0 usia kehamilan 37 minggu 5 hari janin tunggal hidup *intra uterine*, *persentasi* kepala dalam kehamilan normal.

Masalah : Anemia sedang dan sering buang air kecil (BAK)

### D. *Planning*

Tanggal : 30 April 2019

Jam : 10.20 WIB

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu dan *janin* dalam keadaan baik.

Hasil : Ibu mengerti dan senang sekali bahwa dirinya dan *janinnya* dalam keadaan baik.

2. Memberitahu ibu tentang keluhan pusing yang dirasakan itu adalah salah satu gejala dari anemia, dimana tubuh memiliki jumlah sel darah merah (eritrosit) terlalu sedikit mengandung hemoglobin (Hb) yang berfungsi untuk membawa oksigen keseluruh tubuh. Gejala anemia yaitu seperti lemah, lesu, cepat lelah, mata berkunang-kunang, pusing, kuku pucat. Banyak penyebab anemia antara lain kurang asupan zat besi dan protein dari makanan, meningkat kebutuhan zat besi pada ibu hamil, hipervolemia menyebabkan terjadinya pengenceran darah, zat penghambat penyerapan zat besi.

Hasil : Ibu faham dan mengerti ibu akan melakukan apa yang disarankan oleh bidan.

3. Memberitahu ibu tentang keluhan yang di alami seperti sering kencing atau *berkemih* itu adalah hal *fisiologi* pada ibu hamil trimester III yang disebabkan semakin besarnya janin didalam rahim dan kepala *janin* sudah memasuki panggul sehingga menciptakan tekanan pada *kandung kemih* dan menyebabkan sering *berkemih*. Ibu dapat mengatasinya dengan mengurangi dalam mengonsumsi kopi dan teh, tidak terlalu banyak minum atau makan makanan atau buah-buahan yang mengandung banyak air pada malam hari, dan ketika hendak tidur dianjurkan untuk BAK terlebih dahulu urinasi posisi tegak condong kedepan dapat memfasilitasi kontraksi otot panggul dan intra abdomen mengejan, kontraksi kandung kemih posisi

ini membantu dalam mengosongkan kandung kencing sampai tetes urine terakhir, bisa juga mengatasinya dengan kegel.

Hasil : Ibu mengerti bahwa keluhan yang dialaminya adalah hal yang normal bagi ibu hamil dan ibu akan melakukan apa yang disarankan oleh bidan.

4. Memberitahu ibu tentang persiapan melahirkan (bersalin) seperti :
  - a. Tanyakan kepada bidan atau dokter tanggal perkiraan persalinan
  - b. Siapkan biaya persalinan, jaminan Kesehatan Nasional (JKN) jika ada dan keperluan lain seperti kendaraan, pakaian untuk ibu dan bayi yang akan dilahirkan.
  - c. Rencanakan melahirkan ditolong oleh bidan atau dokter.
  - d. Siapkan minimal 1 orang yang memiliki golongan darah yang sama untuk menjadi pendonor jika diperlukan.
  - e. Pastikan ibu hamil dan keluarga menyepakati amanat persalinan dalam Stiker Perencanaan Persalinan Dan Penjegahan Komplikasi (P4K) yang sudah ditempelkan di depan rumah ibu hamil dan merencanakan ikut Keluarga Berencana (KB) setelah bersalin.

Hasil : Ibu mengerti dan akan mempersiapkan persalinannya.

5. Memberitahu ibu tanda-tanda persalinan yaitu :
  - a. Rasa sakit atau mulas di perut yang menjalar ke perut bagian bawah sampai kepinggang bagian belakang yang disebut dengan *kontraksi*. *Kontraksi* ini terjadi secara teratur dan semakin lama semakin sering

dengan intensitas yang meningkat, minimal 3 kali dalam 10 menit dengan durasi 30-40 detik.

- b. Adanya pengeluaran pervaginaan berupa *secret lendir* bercampur darah.
- c. Kadang dijumpai dengan pengeluaran air ketuban secara spontan. Perlu diketahui ibu untuk bisa membedakan air *ketuban (anyir campur amis)* dan air kencing (*pesing*) (Sulistyawati, 2009)

Hasil : ibu mengerti dan akan memperhatikannya.

6. Memberitahu ibu tentang kebutuhan nutrisi ibu hamil seperti :

Mengonsumsi makanan dengan gizi seimbang dan bervariasi, 1 porsi lebih banyak dari sebelum hamil. Kebutuhan gizi seimbang yang harus dipenuhi seperti : kebutuhan *Protein, Zat Besi, Asam folat, kalsium, Asam lemak, Vitamin B*. Tapi selain kebutuhan gizi diatas semua penting untuk kebutuhan gizi ibu hamil.

Tidak ada pantangan makanan selama hamil. Cukupi kebutuhan air minum pada saat hamil 10 gelas perhari. Jika mual, muntah, tidak nafsu makan, pilihlah makanan yang tidak berlemak dan tidak berbau menyengat makan dalam porsi kecil tapi sering seperti buah, roti, singkong, biskuit. Hindari minum jamu-jamuan dan sembarang obat, jika hendak minum obat tanyakan pada bidan atau dokter terlebih dahulu. (Kemenkes RI, 2017)

Hasil : ibu mengerti dan akan mengonsumsinya

7. Memberitahu ibu untuk menjaga kebersihan dirinya terutama kebersihan panyudara dan daerah kewanitanya dengan mandi minimal 2 kali sehari.

Hasil : ibu mengerti dan akan menjaga kebersihan dirinya

8. Memberitahu tanda bahaya pada kehamilan *trimester* III yaitu : Demam tinggi, bengkak kaki tangan dan wajah atau sakit kepala disertai kejang, janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya, perdarahan pada hamil tua dan air ketuban keluar sebelum waktunya. (Kemenkes RI, 2017).

Hasil : ibu mengerti dan akan memperhatikan keadaan dirinya dan kehamilannya.

9. Memberikan *therapy tablet fe* dosis 60 mg gunanya untuk memenuhi kebutuhan janin dan ibu sebagai cadangan kehilangan darah agar tidak terjadi *anemia* pada ibu (Sulistyawati, 2009). *Tablet fe* diminum 1x1 setiap malam ketika hendak tidur karena *tablet fe* mempunyai efek samping yang dapat menyebabkan mual setelah mengonsumsinya. Dan memberikan *therapy kalsium* dosis 500mg gunanya untuk perumbuhan janin terutama bagi pengembangan otot dan kerangka (tulang). Kalsium diminum 1x1 setiap pagi hari.

Hasil : ibu mengerti dan akan meminumnya

9. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang setiap 2 minggu sekali yaitu 14 mei 2019 atau jika ada keluhan.

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukannya

10. Melakukan pendokumentasian.

Hasil : dokumentasi dituangkan dalam bentuk SOAP