

BAB III
TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL
Ny. J UMUR 40 TAHUN G4 P3 A0 HAMIL 35 MINGGU 4 HARI
DI PMB WIJI LESTARI, S.ST

Tanggal : 22 april 2019
Jam : 10.00 WIB
Tempat : PMB Wiji Lestari, S.ST
Nama Mahasiswa : Yesi Tri Juliyanti
NIM : 154012016047

PENGAJIAN

A. SUBJEKTIF

1. Identitas

| | Istri | Suami |
|------------|----------------|--------------|
| Nama | : Ny. J | Tn. A |
| Umur | : 41 tahun | 44 tahun |
| Agama | : Islam | Islam |
| Suku | : Jawa | Jawa |
| Pendidikan | : SD | SMP |
| Pekerjaan | : IRT | Buruh |
| Alamat | : Pandan Surat | Pandan Surat |

2. Anamnesa

a. Keluhan utama :

Ibu mengatakan sering BAK, pandangan berkunang-kunang, dan kadang-kadang kaki kram

b. Riwayat perkawinan

1) Menikah usia : 22 tahun

2) Usia pernikahan : 19 tahun

3) Pernikahan ke : 1 (satu)

c. Riwayat haid

HPHT : 15 Agustus 2018

HPL : 22 Mei 2019

UK : 35 minggu 4 hari

Menarche : 15 tahun Sifat darah : Cair

Siklus : 28 hari Bau : Khas darah

Teratur/tidak : teratur Flour albus : Tidak ada

Sakit/tidak : tidak sakit Keluhan : Tidak ada

Lamanya : 7 hari

d. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Riwayat obstetri

| No | Persalihan | | | | | | | Nifas | |
|----|----------------|----------------|------------------|----------|------------|----|------|---------|-------------|
| | Tgl Lahir | Umur kehamilan | Jenis Persalihan | Penolong | Komplikasi | JK | BB | Laktasi | komplika si |
| 1 | 13-1-2000 | Aterm | Spontan | Bidan | - | P | 2500 | iya | - |
| 2 | 17-6-2005 | Aterm | Spontan | Bidan | - | L | 2600 | Iya | - |
| 3 | 2-2-2012 | Aterm | Spontan | Bidan | - | P | 2800 | Iya | - |
| 4 | Hamil sekarang | - | - | - | - | - | - | - | - |

e. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan alat kontrasepsi jenis pil.

f. Riwayat kesehatan

1) Riwayat kesehatan ibu

a) Riwayat kesehatan sekarang

Ibu mengatakan sering BAK, pandangan kabur atau berkunang-kunang dan kadang-kadang sering kram pada kaki

b) Riwayat kesehatan yang lalu

Ibu mengatakan tidak punya riwayat penyakit apapun, seperti jantung, darah tinggi, diabetes, malaria, penyakit menular seksual, asma.

c) Riwayat kesehatan keluarga

Riwayat penyakit menular

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular seperti penyakit menular seksual, asma,

Riwayat penyakit menurun

Ibu mengatakan tidak punya riwayat penyakit menurun seperti jantung, darah tinggi, diabetes

Riwayat kembar

Ibu mengatakan ada riwayat hamil kembar dari keluarga suami

g. Riwayat kehamilan sekarang

1) Tanda-tanda kehamilan

Pertama kali dirasakan pergerakan janin usia kandungan 20 minggu.

Pergerakan janin dalam 24 jam : >10 kali

2) Riwayat ANC

Trimester I : 1 kali

Trimester II : 2 kali

Trimester III : 1 kali

Imunisasi TT

TT 1 : tidak dilakukan

TT 2 : tidak dilakukan

Keluhan

TM 1 : mual, muntah

TM 2 : tidak ada

TM 3 : sering BAK

Obat yang pernah di konsumsi : tidak ada

Jamu yang di minum : tidak ada

h. Pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

1) Nutrisi

- Makan

| | | |
|---------------|--|--------------|
| Sebelum hamil | | selama hamil |
|---------------|--|--------------|

| | | |
|-----------|------------|----------|
| Frekuensi | : 3x/ hari | 3x/ hari |
|-----------|------------|----------|

| | | |
|-------|-------------------|-----------------|
| Jenis | : nasi,sayur,lauk | nasi,lauk,sayur |
|-------|-------------------|-----------------|

| | | |
|---------------|-----------------|---------------|
| Pantangan | : tidak ada | tidak ada |
| Keluhan | : tidak ada | tidak ada |
| - Minum | | |
| Sebelum hamil | | selama hamil |
| Frekuensi | : 8 gelas/ hari | 8 gelas/ hari |
| Jenis | : air putih | air putih |
| Pantangan | : tidak ada | tidak ada |
| Keluhan | : tidak ada | tidak ada |

2) Eliminasi

- BAB

| | | |
|---------------|----------------|--------------|
| Sebelum hamil | | selama hamil |
| Frekuensi | : 1 kali/ hari | 1 kali/ hari |
| Sifat | : lunak | lunak |
| Bau | : khas feses | khas feses |
| Keluhan | : tidak ada | tidak ada |

- BAK

| | | |
|---------------|---------------|--------------|
| Sebelum hamil | | selama hamil |
| Frekuensi | : 5 kali/hari | 9 kali |
| Sifat | : cair | cair |
| Bau | : khas urin | khas urin |
| Keluhan | : tidak ada | sering BAK |

3) Istirahat

| Sebelum hamil | | selama hamil |
|------------------------|--|--------------|
| - Tidur siang :- | | - |
| - Tidur malam: 7-8 jam | | 7-8 jam |

4) Seksual

| Sebelum hamil | | selama hamil |
|---------------|-----------------|--------------|
| - Frekuensi | : 2 kali/minggu | jarang |
| - Keluhan | : tidak ada | tidak ada |

5) Personal hygien

| | | |
|-----------------------------|--|-----------------------|
| - Membersihkan alat kelamin | | : setelah BAB dan BAK |
| - Mengganti pakaian | | : 2 kali sehari |

i. Data psikososial spiritual

1) Ketaatan beribadah

- Ibu mengatakan shalat 5 waktu seperti biasa

2) Hubungan sosial ibu dengan mertua orang tua, dan anggota keluarga yang lain

- Ibu mengatakan mempunyai hubungan yang baik antara orang tua, mertua, dan anggota keluarganya

3) Pengambilan keputusan

- Ibu mengatakan pengambil keputusan dalam keluarga adalah suami.

B. OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Tanda vital
 - Tekana darah: 110/80 mmHg
 - Nadi : 80x / menit
 - Pernafasan : 20 x / menit
 - Suhu : 36,7°C
- d. BB/ TB/ LILA: 70 kg/ 155cm/ 25 cm
- e. BB sebelum hamil : 60 kg dan selama hamil BB : 70 kg

2. Pemeriksaan fisik

- a. Kepala : Simetris, rambut lurus bersih, tidak rontok
- b. Wajah : Tidak odema, tidak ada kolosma gravidarum
- c. Mata : Simetris, seklera putih, konjung tifa anemis
- d. Hidung : Tidak ada scret, tidak ada polip
- e. Mulut : simetris, bibir pecah-pecah, gigi bersih tidak ada caries
lidah tidak ada stomatitis
- f. Leher : Tidak ada pembengkak kelenjar limfe, kelenjat thyroid
dan vena jugu laris
- g. Dada : Laju jantung ibu normal(lup-dup) tidak ada *whengzi* dan
ronci

- h. Payudara : simetris, puting susu menojol, tidak ada pembengkakan dan tidak ada benjolan, colostrum sudah keluar
- i. Abdomen : Simetris, tidak ada bekas luka operasi dan tidak ada striae gravidarum
- j. Palpasi Leopold
- Leopold I :
Tinggi fundus uteri teraba di px. Pada bagian atas perut ibu teraba bulat, lunak, tidak melenting, yaitu bokong
 - Leopold II :
Pada bagian kanan perut ibu teraba lebar, datar, seperti papan, yaitu punggung. Pada bagian kiri perut ibu teraba kecil-kecil yaitu ekstermitas tangan dan kaki.
 - Leopold III :
Pada bagian bawah perut ibu teraba bulat, keras, melenting, yaitu kepala. Kepala belum masuk PAP.
Leopold IV : Tidak dilakukan
 - TFU (Mc Donald) : 30 cm
 - TBJ (Johnson Toshack) : (TFU- Hodge) x 155
: (30 – 12) x 155
: 18 x 155
: 2790 gram
 - Auskultasi DJJ : teratur
 - Frekuensi : 138 kali / menit, teratur

- Genetalia luar
 - Tanda chadwich : ada
 - Varices : tidak ada
 - Bekas luka : tidak ada
 - Kelenjar bartholini : tidak ada pembengkakan kelenjar bartholini
 - Pengeluaran : tidak ada pengeluaran
- k. Anus
 - Hemoroid : Tidak ada hemoroid
- l. Punggung
 - Nyeri tekan : Tidak ada nyeri tekan
- m. Ekstermitas atas dan bawah
 - Tangan dan kaki
 - Oedem : Tidak ada oedem
 - Varices : Tidak ada
 - Reflek patela : Kanan (+), kiri (+)
 - Kuku : Bersih, pendek, tidak pucat
- n. Pemeriksaan panggul luar (bila perlu)
 - Tidak di lakukan
- o. Pemeriksaan panggul dalam (bila perlu)
 - Tidak dilakukan
- p. Pemeriksaan laboratorium
 - Pemeriksaan Hemoglobin : 9,8 gr/dl

C. ASSESSMENT

Ny. J umur 41 tahun G4 P3 A0 usia kehamilan 35 minggu 4 hari, janin tunggal hidup intrauterin presentasi kepala dengan kehamilan normal

Masalah :

1. Resiko tinggi
2. Anemia ringan
3. Sering BAK
4. Kadang-kadang kaki kram

Kebutuhan :

Memberikan konsling kepada ibu tentang risiko tinggi, anemia ringan, sering BAK, kram pada kaki dan cara menanganinya.

D. PLANNING

Tanggal : 22 April 2016

Jam : 10.45 WIB

Tempat BPM Wiji Lestari, S.ST

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan yaitu ibu dan janinnya dalam keadaan baik, memberi tahu kepada ibu bahwa presentasi kepala namun kepala belum masuk PAP

| | |
|-------------------------------|----------------------------|
| - Tekanan darah : 110/80 mmHg | - Suhu : 36,7°C |
| - Nadi : 80x/ menit | - Pernafasan : 20 x/ menit |
| - DJJ : 138x/ menit | - Hb : 9,8 gr/dl |

Hasil : Ibu sudah mengetahui dan mengerti keadaan ibu sebenarnya dan hasil pemeriksaan yang dilakukan.

2. Menjelaskan kepada ibu bahwa umur ibu sudah termasuk resiko tinggi dalam kehamilan karna usia ibu sudah lebih dari 35 tahun dan itu beresiko untuk melahirkan takut terjadi komplikasi dalam persalinan seperti perdarahan, tidak kuat meneran.

Memotivasi ibu untuk rajin memeriksa kehamilan ke tenaga kesehatan/bidan (ANC) yaitu agar ibu dapat mengetahui kondisi dirinya dan kehamilannya ,dan jika ada komplikasi bisa terdeteksi sejak dini.

Hasil : Ibu mengerti penjelasan dari bidan dan ibu akan mengikuti anjuran bidan

3. Menjelaskan kepada ibu bahwa BAK yang dialami ibu adalah hal yang normal. Yaitu terjadi karena pembesaran uterus yang menekan kandung kemih sehingga meningkatkan rasa ingi BAK, produksi natrium yang meningkat didalam tubuh. Hal ini tidak berbahaya selama masih dalam batas normar dan tidak ada tanda-tanda infeksi saluran kemih seperti rasa sakit saat berkemih. Anjurkan ibu untuk mengurangi minum dimalam hari dan perbanyak saat siang hari

Hasil : Ibu mengerti dan ibu tampak lebih tenang

4. Menjelaskan kepada ibu kram pada kaki ibu karna adanya gangguan uterus yang semakin membesar dan menekan pembuluh darah, kram juga dapat disebabkan oleh meningkatnya kadar fosfat dan penurunan kadar kalsium terionisasi dalam serum.

Anjurkan kepada ibu untuk :

- a. Meminta ibu untuk meluruskan kakinya yang kram dalam posisi berbaring kemudian menekan tumitnya atau dengan posisi berdiri dengan tumit menekan pada lantai
- b. Menganjurkan ibu untuk melakukan latihan ringan seperti memosisikan kaki lebih tinggi 20-25 cm dan memberikan pijatan ringan
- c. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi vitamin B,C,D.

Hasil : Ibu mengerti apa saja penyebab dari varises yang dialaminya, dan ibu bersedia melakukan saran yang di berikan.

5. Menjelaskan kepada ibu penyebab pandang ibu berkunang-kunang adalah kadar hemoglobin pada ibu rendah 9,8 gr/dl atau ibu ibu anemia ringan dalam kehamilan. Menjanjurkan kepada ibu untuk mengonsumsi tablet tambah darah 1x1 diminum saat malam hari untuk menghindari rasa mual .

Hasil : ibu mengerti dan ibu akan melakukan anjuran bidan

6. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makan yang mengandung zat besi dan berprotein sayur-sayuran hijau seperti bayam, kangkung, sawi hijau dan kacang-kacang seperti kacang hijau, kacang merah, ubi-ubian seperti singkong, ubi jalar, Telor, daging dan hati ayam

Hasil : Ibu mengerti dan ibu akan mengikuti anjuran dari bidan

7. Memberitahu ibu apa saja tanda bahaya dalam kehamilan.
 - a. Mual / muntah terus menerus dan tidak mau makan
 - b. Demam tinggi

- c. Bengkak di kaki, tangan, dan wajah, disertai sakit kepala dan kejang
- d. Janin geraknya berkurang atau tidak bergerak
- e. Perdarahan pada hamil muda dan hamil tua
- f. Air ketuban keluar sebelum waktunya.

Hasil : ibu mengerti apa saja tanda bahaya dalam kehamilan.

8. Menjelaskan kepada ibu apa saja persiapan persalinan / jika ada kegawatdaruratan

- a. Penolong persalinan
- b. Tempat persalinan
- c. Perlengkapan ibu dan bayi
- d. Keuangan atau tabungan bersalin
- e. Donor darah
- f. Transportasi/ kendaraan
- g. Pendamping ibu.

Hasil : ibu mengerti apa saja yang perlu dipersiapkan menjelang persalinan atau saat ada kondisi kegawatdaruratan.

9. Melakukan dokumentasi

Hasil : pendokumentasian telah dilakukan.