

BAB IV

STUDI KASUS

1. Kunjungan Awal

Anamnesa oleh : Annisya Octaviani Harahap
Hari/Tanggal : 7 Maret 2022
Waktu : 15.00 wib

A. SUBJEKTIF

1. Identitas	Istri	Suami
Nama	: Ny. Nita Sari	: Tn. Agung
Umur	: 25 tahun	: 29 tahun
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: SMK	: S1
Pekerjaan	: Karyawan swasta	: TNI
Suku/Bangsa	: Palembang/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Alamat	: Jl. St. Badaruddin, Lk II No.16, Langkapura	

2. Anamnesa

Alasan kunjungan: ingin memeriksakan kehamilannya

3. Riwayat Menstruasi

Menarche : 13 tahun
Siklus : 28 hari
Lamanya : 6-7 hari
Desminorea : Ya
Sifatnya : Cair, ada gumpalan pada hari ke 1-2
Banyaknya : 2-3 kali ganti pembalut

4. Riwayat kehamilan sekarang

HPHT : 21 Juni 2021

TP : 28 Maret 2022

ANC pertama : 12 minggu

UK : 37 minggu

5. Tanda – Tanda Kehamilan

a. Amenorhea : Tidak

b. Mual dan muntah : Ya

c. Tes kehamilan : 26 Agustus 2021, hasil : positif (+)

d. Gerakan fetus pertama kali dirasakan di usia : usia kehamilan 16 minggu

6. Pemeriksaan Kehamilan (ANC)

a. Ya, dimana : PMB Hasmiati Bahri, SST

Oleh siapa : Bidan Hasmiati

Berapa kali : 7x

b. Tidak ANC, alasan : -

7. Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

NO	Pengetahuan	Pengetahuan		Mengalami	
		Tahu	Tdk Tahu	Ya	Tidak
1.	Sakit kepala	√			√
2.	Pandangan kabur	√			√
3.	Mual muntah berlebih	√			√
4.	Gerakan janin berkurang	√			√
5.	Demam tinggi	√			√
6.	Keluar cairan pervagina (KPD)	√			√
7.	Perdarahan terus menerus	√			√
8.	Bengkak pada ekstremitas			√	

8. Perencanaan KB setelah melahirkan

Ibu mengatakan ingin menggunakan KB setelah melahirkan dengan jenis KB suntik

9. Persiapan Persalinan (P4K) terdiri dari

a. Kepemilikan stiker P4K

☒
☐

Ada

Tidak ada

b. Persiapan tempat persalinan

Rencana penolong persalinan

☒
☐

Tenaga kesehatan, oleh siapa : Bidan Hasmiati

Non tenaga kesehatan : -

c. Pendamping persalinan : Suami

d. Perencanaan biaya persalinan

☒
☐

Sudah direncanakan

Belum direncanakan

e. Transportasi yang digunakan

☒
☐

Ada

Tidak ada

f. Golongan darah

☒
☐
☐

Tahu, jenis : B+

Tidak tahu, alasan : -

Calon pendonor darah : suami

10. Keluhan yang dirasakan

- | | |
|-----------------------|---------|
| a. Rasa lelah | : Tidak |
| b. Mual-mual | : Tidak |
| c. Malas beraktifitas | : Tidak |
| d. Panas, menggigil | : Tidak |

- e. Sakit kepala : Tidak
- f. Penglihatan kabur : Tidak
- g. Rasa nyeri atau panas saat BAK : Tidak
- h. Rasa gatal pada vulva vagina dan sekitarnya : Tidak
- i. Nyeri, kemerahan pada tungkai : Tidak
- j. Lain-lain : Tidak

11. Penapis Kehamilann

- a. Riwayat SC : Tidak
- b. Perdarahan pervaginam : Tidak
- c. Persalinan kurang bulan (UK < 37 minggu) : Tidak
- d. Ketuban pecah disertai mekonium yang kental : Tidak
- e. Ketuban pecah lama : Tidak
- f. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan : Tidak
- g. Ikterik : Tidak
- h. Anemia berat : Tidak
- i. Infeksi : Tidak
- j. Pre-eklamsi (HT dalam kehamilan) : Tidak
- k. TFU 40 cm/lebih : Tidak
- l. Gawat janin : Tidak
- m. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5 :
Tidak
- n. Presentasi bukan kepala belakang : Tidak
- o. Presentasi ganda (majemuk) : Tidak
- p. Kehamilan ganda (Gameli) : Tidak
- q. Tali pusat menumbung : Tidak
- r. Syok : Tidak

12. Diet dan Makanan

Sebelum Hamil

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang / 8-10
gelas sehari

- b. Jenis makanan dan minum : nasi, sayur, lauk pauk, buah / air mineral

Saat Hamil

- a. Pola makan dan minum : 3 kali sehari porsi sedang / 8-10 gelas sehari
- b. Jenis makanan dan minum : nasi, sayur, lauk pauk, buah / air mineral, susu

13. Pola Eliminasi

Sebelum Hamil

- a. BAK : $\pm$ 5 kali sehari
Warna : kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari
Konsistensi : lembek
Warna : kuning kecoklatan

Saat Hamil

- a. BAK : 6-7 kali sehari
Warna : kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari
Konsistensi : lembek
Warna : kuning kecoklatan

14. Aktivitas sehari-hari

Sebelum Hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang $\pm$ 2 jam, malam $\pm$ 8 jam
- b. Seksualitas : 2 kali seminggu
- c. Pekerjaan : Karyawan swasta

Saat Hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Siang $\pm$ 2 jam, malam $\pm$ 8 jam
- b. Seksualitas : 1 kali seminggu
- c. Pekerjaan : Karyawan swasta

15. Personal Hygiene : ibu mengatakan mandi sehari 2 kali dan mengganti pakaian 2 kali sehari dan jika kotor/basah

16. Status Imunisasi TT

Imunisasi TT	Ya	Tidak	Keterangan
TT 1	√		SD Kelas 1
TT 2	√		SD Kelas 2
TT 3	√		Caten
TT 4	√		UK 27 mg
TT 5	√		UK 32 mg

17. Riwayat Obstetri

Hamil ke	Persalinan								Nifas	
	Tahun	UK	Jenis persalinan	Penolong	Komplikasi	JK	BB	PB	Laktasi	Komplikasi
1	Hamil Sekarang									

18. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan belum pernah KB

19. Riwayat Kesehatan Ibu

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit jantung, hipertensi, DM, asma, hepar, anemia berat, PMS serta HIV/AIDS.

Perilaku kesehatan ibu

- a. Penggunaan alkohol / obat-obat sejenisnya : Tidak
- b. Pengkonsumsian jamu : Tidak
- c. Merokok : Tidak
- d. Vulva hygiene : Tidak

20. Riwayat Perkawinan

Status pernikahan : Sah
 Menikah ke 1
 Lamanya/Usia : $\pm$ 1 tahun

Susunan keluarga yang tinggal dirumah

NO	Umur	JK	Hub. keluarga	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1	29 th	L	Suami	S1	TNI	Sehat

Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan dan nifas:
 tidak ada

21. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular,
 menurun dan menahun

B. OBJEKTIF

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Kesadaran emosional : Stabil
 Tinggi badan : 165 cm
 BB sebelum hamil : 58 kg
 BB saat hamil : 76 kg
 LILA : 29 cm
 TTV : TD : 110/80 mmHg N : 78 x/m
 S : 36,5 R : 21 x/m

Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

- a. Rambut : Bersih, tidak ada ketombe, berwarna hitam
- b. Muka : Tidak ada oedema pada wajah, sedikit pucat
- c. Mata : Sclera berwarna putih, konjungtiva berwarna merah muda

- d. Hidung : Simetris, tidak ada pengeluaran dan polip
- e. Telinga : Simetris, bersih dan tidak ada pengeluaran
- f. Mulut dan gigi : Bibir berwarna merah muda, bersih, gigi tidak ada caries

2. Leher

- a. Kelenjar thyroid : Tidak ada pembesaran kelenjar
- b. Kelenjar getah bening : Tidak ada pembesaran kelenjar
- c. Vena jugularis : Tidak ada pembesaran kelenjar

3. Dada

- a. Jantung : Normal, berbunyi lupdup
- b. Paru-paru : Normal, tidak ada bunyi wheezing dan ronchi
- c. Payudara
 - Pembesaran : Ya
 - Puting susu : Menonjol
 - Pengeluaran : Tidak ada
 - Simetris : Ya
 - Benjolan : Tidak ada
 - Hiperpigmentasi : Ya, pada areola dan putting

4. Abdomen

- a. Inspeksi
 - Bekas luka operasi : Tidak ada
 - Pembesaran : Normal, sesuai usia kehamilan
 - Benjolan : Tidak ada
 - Pembesaran Lien dan Liver : Tidak ada
 - Linea : Tidak ada
 - Acites : Tidak ada
 - Tumor : Tidak ada

b. Palpasi

Leopold 1	: TFU 3 jari dibawah px, teraba bulat, lunak, dan tidak ada melenting (bokong)
Leopold 2	: Pada bagian kanan terababagian-bagian kecil (ekstremitas), pada bagian kiri teraba teraba tekanan keras, datar dan memanjang (punggung janin)
Leopold 3	: Pada bagian perut ibu teraba bagian bulat, keras dan melenting serta sulit digerakkan (kepala)
Leopold 4	: divergen
TFU Mc Donald	: 34 cm
Penurunan	: -
Djj	: 142 x/m
Punctum maximum	: ± 3 jari dibawah pusat sebelah kiri
TBJ (RumusNiswander)	: $(TFU-n) \times 155$ $(34-12) \times 155$ $22 \times 155 = 3.410 \text{ gr}$

5. Punggung dan Pinggang

Posisi punggung	: lordosis
Nyeri pinggang	: Mulai terasa

6. Ekstermitas

Ekstermitas atas

Oedema	: Tidak ada
Kemerahan	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada

Ekstermitas bawah

Oedema	: Ada, oedema derajat II kedalaman 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik
Kemerahan	: Tidak ada

Varises : Tidak ada

7. Anogenital

Perineum : Normal, utuh

Vulva/vagina : Bersih, tidak ada benjolan, tidak bengkak dan nyeri

Varises : Tidak ada

Pengeluaran pervaginam : Tidak ada

Kelenjar bartholini : Tidak ada pembengkakan

Anus : Tidak ada hemoroid

8. Pemeriksaan penunjang

a. Laboratorium

Golongan darah : B+

Hepatitis : (-) negatif

Malaria : (-) negatif

HIV : (-) negatif

HB : 12,2 gr/dl

Protein : Belum dilakukan

Glukosa : Belum dilakukan

b. Radiologi/USG : Ya

C. ANALISA

Diagnosa Ibu : Ny. N usia 25 tahun G1P0A0 hamil 37 minggu normal

Diagnosa Janin : Janin tunggal hidup intrauterin, presentasi kepala

Masalah : Ibu dengan Bengkak Kaki dan nyeri pinggang

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janinnya dalam keadaan baik

Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan dalam keadaan baik

2. Jelaskan pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan TM 3, seperti perdarahan, mual muntah berlebih, gerakan bayi berkurang drastis, dan

ketuban pecah dini.

Ibu sudah mengerti tanda bahaya kehamilan trimester 3

3. Jelaskan pada ibu bahwa nyeri dan sakit pinggang itu fisiologis akibat usia kehamilan yang semakin bertambah

Ibu sudah mengerti bahwa nyeri pinggang itu fisiologis

4. Mengajarkan ibu cara perawatan payudara dan menjelaskan pentingnya memberikan ASI Eksklusif

Ibu mengerti tentang perawatan payudara dan pentingnya ASI

5. Memberitahu ibu untuk mengurangi makanan yang mengandung lemak seperti ikan, mengurangi karbohidrat, serta minuman yang bersoda dan dingin untuk mengurangi berat badan ibu agar berat badan bayi tidak terlalu besar.

Ibu mengerti tentang mengurangi berat badan

6. Memberitahu ibu cara mengurangi bengkak kaki dengan cara pengaturan posisi meninggikan kaki dan rendam kaki dengan air hangat

Ibu mengerti cara mengurangi bengkak pada kaki

7. Melakukan inform consent pada ibu sebagai pasien LTA

Inform consent telah dilakukan

8. Memberitahu ibu tentang persiapan persalinan seperti dokumen penting, pakaian ibu dan bayi dll

Ibu mengerti tentang persiapan persalinan

9. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan kemudian atau bila ada keluhan

Ibu mengerti jadwal kunjungan ulang 1 bulan kemudian atau bila ada keluhan

2. Kunjungan Hari Ke-1

Anemnesa Oleh : Annisya Octaviani Harahap
 Hari/Tanggal : 8 Maret 2022
 Jam : 15.00 wib

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan bengkak pada kaki menimbulkan ketidaknyamanan dan menghambat aktivitas sehari-hari.

OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Keadaan emosional	: Stabil
TTV	: TD : 110/70 mmHg R: 22 x/m N : 80 x/m S : 36,4°C
Ekstremitas bawah	: ya, oedema derajat II kedalaman 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik
Reflek patella	: (+) kanan kiri
Nyeri pinggang	: ya, terasa

ANALISA (A)

Diagnose Ibu : Ibu G1P0A0 hamil 37 minggu 1 hari
Masalah : Bengkak pada kaki masih terlihat 3-5 mm waktu kembali 5 detik

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan pada ibu bahwa hasil pemeriksaan baik dan kaki masih tampak bengkak
Ibu telah mengetahui hasil pemerksaan kaki masih bengkak

2. Mengajarkan ibu memposisikan kaki lebih tinggi dengan bantal atau yang lainnya untuk melancarkan peredaran darah.
Ibu mengerti dan dapat mempraktekkan posisi
3. Mengajarkan ibu untuk melakukan rendam kaki dengan air hangat untuk mengurangi bengkak pada kaki.
Hasil bengkak kaki berkurang
4. Memberitahu ibu untuk rutin melakukan rendam kaki dengan air hangat dan pengaturan posisi untuk mengurangi bengkak pada kaki.
Ibu mengerti dan melakukan pengaturan posisi dan rendam kaki air hangat
5. Memberitahu ibu untuk hindari duduk/berdiri terlalu lama karena selain mengakibatkan bengkak pada kaki juga menimbulkan nyeri pada pingang.
Ibu mengerti tentang pengaturan posisi
6. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga pola istirahat dan tidur yang cukup.
Ibu mengerti tentang pola istirahat

3. Intervensi Hari Ke-2

Anamnesa Oleh : Annisya Octaviani Harahap
 Hari/Tanggal : 9 Maret 2022
 Jam : 17.00 wib

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan bengkak pada kaki sudah mulai berkurang namun masih menghambat aktivitas sehari-hari

OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Keadaan emosional	: Stabil
TTV	: TD : 120/70 mmHg R: 22 x/m N : 81 x/m S : 36,5°C
Ekstremitas bawah	: ya, oedema derajat II kedalaman 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik
Reflek patella	: (+) kanan kiri
Nyeri pinggang	: Masih sedikit terasa

ANALISA (A)

Diagnose Ibu : Ibu G1P0A0 hamil 37 minggu 2 hari
Masalah : Bengkak pada kaki masih terlihat 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan pada ibu bahwa hasil pemeriksaan baik dan kaki masih tampak bengkak.
Ibu telah mengetahui hasil pemerksaan kaki masih bengkak

2. Meminta ibu untuk mempraktekkan posisi kaki lebih tinggi dari kepala yang telah diajarkan sebelumnya untuk memperlancar peredaran darah.

Ibu dapat mempraktekan posisi yang telah diajarkan

3. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan rendam kaki dengan air hangat setelah seharian beraktivitas untuk mengurangi bengkak pada kaki.

Hasil bengkak kaki berkurang namun masih menghambat aktivitas

4. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan pengaturan posisi untuk mengurangi bengkak kaki dan nyeri pada pinggang ibu

Ibu mengerti tentang pengaturan posisi

4. Intervensi Hari Ke-3

Anamnesa Oleh : Annisya Octaviani Harahap
Hari/Tanggal : 10 Maret 2022
Jam : 10.00 wib

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan senang karena bengkak pada kaki sudah mulai berkurang dan lebih baik namun masih sedikit menghambat aktivitas sehari-hari serta nyeri pada pinggang sudah tidak teras setelah melakukan pengaturan posisi

OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Keadaan emosional	: Stabil
TTV	: TD : 110/80 mmHg R: 20 x/m N : 80 x/m S : 36,5°C
Ekstremitas bawah	: ya, oedema derajat I kedalaman 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik
Reflek patella	: (+) kanan kiri

ANALISA (A)

Diagnose Ibu : Ibu G1P0A0 hamil 37 minggu 3 hari
Masalah : Bengkak pada kaki masih terlihat 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan pada ibu bahwa hasil pemeriksaan baik dan kaki masih tampak bengkak.
Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan kaki masih bengkak

2. Meminta ibu untuk mempraktekkan posisi kaki lebih tinggi dari kepala yang telah diajarkan sebelumnya untuk memperlancar peredaran darah.

Ibu dapat mempraktekan posisi yang telah diajarkan

3. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan rendam kaki dengan air hangat setelah seharian beraktivitas untuk mengurangi bengkak pada kaki.

Hasil bengkak kaki berkurang dari derajat 2 ke derajat 1

4. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan pengaturan posisi disela aktivitas sehari-hari untuk mengurangi bengkak paa kaki
- Ibu mengerti tentang pengaturan posisi

5. Intervensi Hari Ke-4

Anamnesa Oleh : Annisya Octaviani Harahap
 Hari/Tanggal : 11 Maret 2022
 Jam : 17.00 wib

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan senang karena bengkak pada kaki sudah mulai berkurang dan ibu dapat beraktivitas seperti biasa

OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Keadaan emosional	: Stabil
TTV	: TD : 120/80 mmHg R: 21 x/m N : 79 x/m S : 36,5°C
Ekstremitas bawah	: ya, oedema derajat I kedalaman 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik
Reflek patella	: (+) kanan kiri

ANALISA (A)

Diagnose Ibu : Ibu G1P0A0 hamil 37 minggu 4 hari
Masalah : Bengkak pada kaki masih sedikit terlihat 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan pada ibu bahwa hasil pemeriksaan baik dan kaki masih tampak sedikit bengkak.
Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan kaki masih bengkak

2. Meminta ibu untuk mempraktekkan posisi kaki lebih tinggi dari kepala yang telah diajarkan sebelumnya untuk memperlancar peredaran darah.

Ibu dapat mempraktekan posisi yang telah diajarkan

3. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan rendam kaki dengan air hangat setelah seharian beraktivitas untuk mengurangi bengkak pada kaki.

Hasil bengkak kaki berkurang dari derajat 2 ke derajat 1

4. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan pengaturan posisi disela aktivitas sehari-hari untuk mengurangi bengkak paa kaki

Ibu mengerti tentang pengaturan posisi

6. Intervensi Hari Ke-5

Anamnesa Oleh : Annisya Octaviani Harahap
 Hari/Tanggal : 12 Maret 2022
 Jam : 17.00 wib

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan senang karena bengkak pada kaki sudah berkurang dan ibu dapat beraktivitas seperti biasa

OBJEKTIF (O)

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Keadaan emosional	: Stabil
TTV	: TD : 120/80 mmHg R: 21 x/m N : 80 x/m S : 36,4°C
Ekstremitas bawah	: ya, oedema derajat I kedalaman 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik
Reflek patella	: (+) kanan kiri

ANALISA (A)

Diagnose Ibu : Ibu G1P0A0 hamil 37 minggu 5 hari

Masalah : Bengkak pada kaki masih sedikit terlihat 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan pada ibu bahwa hasil pemeriksaan baik dan kaki masih tampak sedikit bengkak.
Ibu telah mengetahui hasil pemeriksaan kaki masih bengkak

2. Meminta ibu untuk mempraktekkan posisi kaki lebih tinggi dari kepala yang telah diajarkan sebelumnya untuk memperlancar peredaran darah.
Ibu dapat mempraktekan posisi yang telah diajarkan
3. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan rendam kaki dengan air hangat setelah seharian beraktivitas untuk mengurangi bengkak pada kaki.
Hasil bengkak kaki berkurang dari derajat 2 ke derajat 1
4. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga pola diet agar berat badan tidak bertambah dan istirahat yang cukup
Ibu mengerti tentang pola diet dan istirahat
5. Menjelaskan pada ibu tanda-tanda persalinan yaitu mulas teratur, keluar lender campur darah atau ketuban dari jalan lahir
Ibu mengerti tanda persalinan
6. Memberitahu ibu untuk segera datang ke PMB jika ada keluhan atau ada tanda-tanda persalinan
Ibu mengerti untuk segera ke bidan bila ada keluhan