

BAB IV
TINJAUAN KASUS

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP
NY.S DENGAN KEPUTIHAN FISIOLOGIS DI
PMB RISTIANA TANJUNG BINTANG**

Kunjungan Ke-1

SUBJEKTIF (S)

PENGKAJIAN

Anamnesa oleh : Wayan Suyu Recen
Hari/Tanggal : Selasa, 12 Februari 2019
Waktu : 19.00 WIB
Tempat : PMB Ristiana

1. Identitas klien

Identitas	: Istri	Suami
Nama	: Ny. S	Tn. P
Umur	: 25 tahun	39 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SD	SMA
Pekerjaan	: IRT	Karyawan
Alamat	: Desa P. Simpang KEC. Tanjung Bintang KAB. Lampung Selatan	
No. HP	: 08082376998568	

2. Keluhan utama : Ibu mengeluh keputihan sejak hamil, tapi pada kehamilan trimester 3 ibu mengatakan sering mengalami keputihannya.

3. Riwayat Kesehatan

Ibu mengatakan di dalam keluarganya tidak ada yang memiliki riwayat penyakit seperti kardiovaskuler, hipertensi, diabetes mellitus, malaria, asma, HIV/AIDS, keturunan kembar dan gangguan jiwa.

4. Riwayat Obstetri

a. Riwayat Haid

Ibu mengatakan pertama kali haid pada usia 13 tahun, siklus 28-30 hari tidak teratur, lamanya 6-7 hari, ganti pembalut 2-3x perhari. HPHT tanggal 27 Mei 2018, TP : 6 Maret 2019, Usia kehamilan 37 minggu 3 hari dan ini adalah kehamilan yang kedua. PP test dilakukan pada bulan Mei 2018 hasil (+). Skrening TT sudah lengkap sampai TT5.

b. Riwayat kehamilan sekarang

TRIMESTER III

Gerakan janin pertama kali dirasakan ibu pada usia kehamilan 16 minggu dan dalam 24 jam minimal 10-11 gerakan dan dalam 2 jam terakhir 2-3 gerakan. Ibu mengalami keluhan kram bagian pinggang. Suplementasi yang diberikan kalsium, penambah darah (Fe). Nasihat yang diberikan kepada ibu istirahat cukup dan menjelaskan tanda-tanda persalinan.

5. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan menikah pada usia 18 tahun, lama pernikahan sudah 6 tahun.

6. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelum hamil menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan selama 4 tahun. Keluhan yang dialami ibu mentruasi menjadi tidak teratur.

7. Pola kebiasaan sehari-hari

a. Pola nutrisi

Sebelum hamil pola makan ibu sehari-hari teratur yaitu 3 kali dalam sehari dengan jenis makanan seperti nasi, sayur, dan lauk pauk. Saat hamil pola makan ibu sehari-hari teratur yaitu 3-4 kali

dalam sehari dengan jenis makanan yang sama dan hanya ditambah buah-buahan dan segelas susu.

b. Pola eliminasi sehari – hari

Pola eliminasi ibu sehari – hari sebelum hamil BAK 4-6 kali sehari, berwarna jernih, BAB 1 kali sehari, berwarna kuning kecokelatan, konsistensi lembek. Selama hamil BAK 7-8 kali sehari, berwarna jernih, BAB 1 kali sehari, berwarna kuning kecokelatan, konsistensi lembek.

c. Pola aktivitas sehari – hari

Ibu mengatakan pola istirahat sebelum hamil tidur siang 1-2 jam, dan tidur malam 7-8 jam, dan saat hamil ibu mengatakan tidur siang 1 jam sedangkan tidur malam 5-6 jam dan ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas terutama selama kehamilan ini ibu juga tetap melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari, seperti : menyapu, memasa, mencuci, menyetrika, dll.

d. Pola *personal hygiene*

Frekuensi mandi ibu 2 kali sehari dan menggosok gigi kemudian keramas 2 hari 1 kali setiap pagi. Ibu mengganti pakaian setiap habis mandi. Kebersihan genetalia ibu mengatakan ganti celana dalam 2 kali dalam sehari. Serta membersihkan genetalia nya setiap habis BAK dan BAB.

8. Riwayat sosial

Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan dan diinginkan dengan baik, di dalam keluarga tidak ada kebiasaan yang berhubungan dengan kehamilan dan pengambilan keputusan dalam keluarga yaitu suami. Ketaatan dalam menjalankan ibadah keluarga melakukan shalat 5 waktu.

9. Lingkungan yang berpengaruh

Ibu tinggal di perumahan, kondisi tempat tinggal ibu agak becek, ibu tidak memiliki hewan peliharaan dan kondisi MCK bersih.

OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu saat ini baik, kesadaran *compos mentis*, keadaan emosional stabil, telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD : 120/70 mmhg N : 78x/menit R: 23x/menit S : 36,5⁰C. tinggi badan ibu : 165 cm, berat badan saat ini 66 kg, berat badan sebelum hamil 54 kg, kenaikan berat badan ibu 12 kg dan lila ibu 27 cm. usia kehamilan 37 minggu 3 hari.

2. Pemeriksaan fisik

a. Anogenitalia

Pada pemeriksaan perinium tidak terdapat bekas luka jahitan. Vulva vagina tidak ada oedema dan varises. Pengeluaran vagina terdapat pengeluaran pervagina berupa cairan encer, putih bening dan tidak berbau.

b. Ekstremitas

Pada pemeriksaan tangan ibu tidak ada oedema, tidak ada kemerahan, tidak ada varises dan pergerakan baik dapat menggenggam melipat dan bergerak bebas. Pemeriksaan pada kaki ibu tidak ada oedema, tidak ada kemerahan, tidak ada varises, pergerakan baik mampu berjalan tanpa bantuan dan reflek patella (+) kanan dan kiri.

Palpasi dan Auskultasi

Pada pemeriksaan Leopold didapatkan TFU 3 jari di bawah px, pada fundus teraba bokong, puki, bagian terbawah teraba kepala dan belum masuk PAP. DJJ (+) Puctum maximum pada 3 jari di bawah pusat sebelah kiri perut ibu dengan frekuensi 130x/menit.

Mc Donald 30 cm

TBJ (*Niswander*) : 1,2 x (TFU-7,7) x 100 ± 150 gr

: 1,2 x (30-7,7) x 100 ± 150 gr

: 2.526 – 2826 gr

3. Pemeriksaan penunjang

Pada pemeriksaan Laboratorium

Golongan darah ibu B dan Hb 11,5 gr % seperti glukosa negative (-), Protein (-), dan HbsAg hasilnya (-).

ANALISA (A)

Diagnosa : ibu G2P1A0 hamil 37 minggu 3 hari janin tunggal, hidup intra uterine, presentasi kepala.

Masalah : keputihan fisiologis

Masalah potensial : keputihan patologis

PELAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan kepada ibu mengenai keputihan dan dampak dari keputihan pada ibu hamil.
2. Melakukan pemeriksaan pada vagina ibu untuk mengetahui konsistensi dan banyaknya keputihan yang dialami.
3. Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa keputihan yang dialami masih fisiologis dan memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa kondisi kesehatan ibu dalam batas normal, yaitu TD: 120/70 mmHg, N:78 kali/menit, R: 23 kali/menit, T: 36,5°C.
4. Memberitahu hasil pemeriksaan janin tunggal hidup intrauteri persentasi kepala detak jantung bayi normal 130x/menit.
5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi menu makanan seimbang untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu dan janinnya itu terdiri dari nasi, sayur, lauk pauk, dan buah..
6. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan daerah vagina dan sekitarnya, dan mengganti celana dalam sesering mungkin.
7. Mengajarkan ibu cara vulva hygiene yang benar yaitu dari vagina ke anus, membasuh vagina menggunakan air hangat dan dikeringkan menggunakan handuk bersih dan kering.
8. Menjelaskan kepada ibu tentang perubahan pola frekuensi buang air kecil dikarenakan pembesaran uterus yang menekan kandung kemih

9. Memberitahu ibu untuk cukup istirahat, minum air putih 2 liter per hari atau 10 - 12 gelas perhari.
10. Memberitahu ibu tentang tanda-tanda bahaya pada trimester III seperti tekanan darah tinggi, nyeri ulu hati, pandangan mata kabur, gerakan janin berkurang dari 10 kali per 12 jam, ketuban pecah dini, nyeri perut bagian bawah, keluarnya darah pada jalan lahir.
11. Mengajarkan ibu senam hamil
12. Mengajarkan ibu Breast care,
 - a. Kompres payudara menggunakan minyak atau baby oil selama 1-2 menit kemudian bersihkan areola mammae.
 - b. mengajarkan ibu teknik pemijatan payudara
 - c. Kompres payudara menggunakan air hangat dingin secara bergantian selama 5 menit
 - d. Keringkan payudara dengan handuk bersih dan kering
 - e. Menyarankan ibu untuk perawatan payudara dilakukan sebelum mandi
13. Menjelaskan bahwa Hb ibu normal, menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet tambah darah.
14. Menjelaskan pada ibu tanda-tanda persalinan seperti keluar darah bercampur lendir dari kemaluan dan sakit perut menjalar ke pinggang yang teratur.
15. Memberitahu ibu tentang persiapan menghadapi persalinan seperti kendaraan, uang, pendonor darah, pendamping, pakaian, penolong, tempat bersalin, dan pengambil keputusan.
16. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya pada tanggal 19 Februari 2019 atau apabila terdapat keluhan.

Kunjungan Ke-II

Anamnesa oleh : Wayan Suyu Recen
 Hari/Tanggal : Selasa, 19 Februari 2019

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan keputihannya sedikit berkurang dan tidak gatal.
 2. Ibu mengatakan sering buang air kecil
 3. Ibu mengatakan sudah menjaga kebersihan kewanitaannya sesuai yang dianjurkan oleh bidan
 4. Ibu mengatakan sudah melakukan senam hamil yang diajarkan.
 5. Ibu mengatakan telah meminum Tablet penambah darah
- Keluhan : ibu mengatakan keluar keputihan

OBJEKTIF (O)

Pemeriksaan Umum

- | | | | |
|----------------------|------------------------|-------------------------|--|
| a. Keadaan umum | : baik | | |
| b. Kesadaran | : <i>compos mentis</i> | | |
| c. Keadaan emosional | : stabil | | |
| d. TTV | : TD : 110/70 mmHg | P : 22 x/menit | |
| | N : 80 x/menit | S : 36,6 ⁰ C | |
| e. BB sebelum hamil | : 54 KG | | |
| f. BB saat ini | : 67 kg | | |
| g. Kenaikan BB | : 13 kg | | |
| h. TB | : 165 cm | | |
| i. LILA | : 28 cm | | |

Palpasi

Leopold I : TFU 1 jari di bawah px, pada bagian fundus teraba bokong janin.

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba punggung janin, dan bagian kanan perut ibu teraba ekstremitas janin.

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan melenting (kepala) janin.

Leopold IV : Divergen

DJJ : (+) 142x/menit

Mc Donald : 31 cm

TBJ (*Niswander*) : 1,2 x (TFU-7,7) x 100 ± 150 gr

: 1,2 x (31-7,7) x 100 ± 150 gr

: 2.646 – 2946 gr

ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu G₂P₁A₀ Hamil 38 Minggu 3 Hari

Masalah : Keputihan fisiologis

PELAKSANAAN (P)

1. Melakukan pemeriksaan pada vagina ibu untuk mengetahui apakah keputihannya sudah berkurang.
2. Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa keputihan ibu sudah sedikit berkurang dan memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.
TD : 110/70 mmHg P : 22 x/menit N : 80 x/menit S : 36,6⁰C,
3. Menganjurkan kepada ibu untuk minum air putih, tetap menganjurkan ibu untuk memperbanyak makan makanan bergizi seimbang
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan daerah vagina dan sekitarnya
5. Mengajarkan ibu vulva hygiene, yaitu membasuh vagina menggunakan air hangat dan dikeringkan menggunakan handuk bersih dan kering
6. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
7. Menganjurkan ibu untuk minum tablet tambah darah
8. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu yang akan datang atau jika ada keluhan.

Kunjungan Ke-III

Anamnesa oleh : Wayan Suyu Recen

Hari/Tanggal : Selasa, 26 Februari 2019

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan keputihannya sudah benar- benar berkurang
2. Ibu mengatakan nyeri bagian bawah perut dan sering buang air kecil
3. Ibu mengatakan rajin melakukan senam hamil yang diajarkan.
4. Ibu mengatakan selalu menjaga kebersihan daerah vagina, dan memperbanyak minum air putih serta istirahat yang cukup.
5. Ibu mengatakan telah meminum Tablet penambah darah

OBJEKTIF (O)

Pemeriksaan Umum

- | | | | |
|----------------------|------------------------|-------------------------|--|
| a. Keadaan umum | : baik | | |
| b. Kesadaran | : <i>compos mentis</i> | | |
| c. Keadaan emosional | : stabil | | |
| d. TTV | : TD : 110/70 mmHg | P : 22 x/menit | |
| | N : 80 x/menit | S : 36,6 ⁰ C | |
| e. BB sebelum hamil | : 54 KG | | |
| f. BB saat ini | : 67 kg | | |
| g. Kenaikan BB | : 13 kg | | |
| h. TB | : 165 cm | | |
| i. LILA | : 28 cm | | |

Palpasi

Leopold I : TFU 2 jari di bawah px, pada bagian fundus teraba bokong janin.

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba punggung janin, dan bagian kanan perut ibu teraba ekstremitas janin.

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba bagian bulat, keras dan melenting (kepala) janin.

Leopold IV : Divergen

DJJ : (+) 142x/menit

Mc Donald : 31 cm

TBJ (*Niswander*) : $1,2 \times (\text{TFU}-7,7) \times 100 \pm 150 \text{ gr}$

: $1,2 \times (31-7,7) \times 100 \pm 150 \text{ gr}$

: 2.646 – 2946 gr

ANALISA (A)

Diagnosa : G₂P₁A₀ Hamil 39 Minggu 3 Hari

Masalah : tidak ada

PELAKSANAAN (P)

1. Melakukan pemeriksaan pada vagina ibu untuk mengetahui apakah keputihannya sudah berkurang.
2. Memberitahukan hasil pemeriksaan bahwa keputihan ibu sudah benar-benar berkurang dan memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi kesehatan ibu dalam batas normal, yaitu TD: 110/80 mmHg P : 23 x/menit N : 81 x/menit S : 36,6⁰C
3. Tetap menganjurkan ibu memperbanyak makan makanan bergizi seimbang
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan daerah vagina dan sekitarnya
5. Mengajarkan ibu vulva hygiene, yaitu membasuh vagina menggunakan air hangat dan dikeringkan menggunakan handuk bersih dan kering
6. Ibu mengatakan telah meminum Tablet penambah darah
7. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu yang akan datang atau jika ada keluhan dan tanda-tanda persalinan.