

BAB IV
TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP
NY. I DENGAN KEPUTIHAN FISILOGI DI
PMB SATRIA SISWIHIPNI, AMD.KEB

A. KEHAMILAN

Kunjungan Ke I

SUBJEKTIF (S)

PENGENKAIAN

Tanggal : 13 Februari 2019
Jam : 17.00 WIB
Tempat : PMB Satria Siswihpni
Oleh : Sayu Komang Susanti

1. Identitas Klien

	Istri	Suami
Nama	: Ny. I	Tn. E
Umur	: 24Th	30Th
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMP	SMP
Pekerjaan	: IRT	Buruh
Suku/bangsa	: Jawa	Jawa
Alamat	: Desa Umbul Niti, Jati Mulyo, Lampung Selatan	
No Telepon	: 088276630041	

2. Alasan Kunjungan : ibu ingin memeriksakan kehamilannya dengan keluhan utama bahwa ibu sedang mengalami keputih.

3. Riwayat Kesehatan

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

5. Riwayat Obstetri

a. Riwayat haid

Ibu mengatakan pertama kali mentruasi umur 14 Tahun, Siklus 28 hari, Lama 5-8 hari, ibu mengatakan kadang-kadang merasa sakit, darah yang keluar Cair disertai gumpalan, dan Banyaknya 2-3 kali ganti pembalut setiap hari. HPHT tanggal 26-05-2018, TP tanggal 01-03-2019. Usia Kehamilan 37 minggu 3 hari dan ini adalah kehamilan yang ke dua. PP test di lakukan pada tanggal 01 juli 2018 di lakukan sendiri dirumah dan hasil positif (+). Skrening TT sudah lengkap sampai TT5.

b. Riwayat kehamilan sekarang

TRIMESTER III

Gerakan janin pertama kali dirasakan ibu pada umur kehamilan ± 20 minggu dan dalam 24 jam minimal 10-11 gerakan dan dalam 2 jam terakhir 2-3 gerakan. Ibu mengalami keluhan kram bagian pinggang, dan kenceng-kenceng. Suplementasi yang di berikan kalsium, penambah darah (fe). Nasihat yang di berikan kepada ibu istirahat cukup dan menjelaskan tanda-tanda persalinan

6. Riwayat perkawinan

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

7. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelum hamil menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan selama 5 tahun. Keluhan yang di alami ibu menstruasi menjadi tidak teratur

8. 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, sedikit 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 di tambah buah-buahan dan segelas susu.

b. Pola Eliminasi

Pola eliminasi ibu sehari-hari Sebelum hamil BAK 5-6 kali sehari, berwarna jernih, BAB 1 kali sehari, berwarna kuning kecoklatan, konsistensi lembek. Selama hamil BAK 7-8 kali sehari, berwarna jernih, BAB 1 kali sehari, berwarna kuning kecoklatan, 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, memasak, mencuci, nyetrika dll.

d. Pola *personal hygiene*

Frekuensi mandi ibu 2 kali sehari dan menggosok gigi kemudian keramas 1 kali sehari setiap pagi. Ibu mengganti pakaian setiap habis mandi. Kebersihan Genitalia ibu mengatakan ganti celana dalam 2x sehari namun, jika terasa lembab ibu tidak mengganti celana dalam dan ibu kurang memperhatikan kebersihan genitalia.

9. Riwayat sosial

Ibu mengatakan kehamilan ini di rencanakan dan di inginkan 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.

10. Lingkungan yang berpengaruh

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

OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu Baik, Kesadaran Composmentis, Keadaan emosional Stabil.

TTV:TD: 110/70 mmHg, R : 22x/m, N: 78x/m, T : 36,3 ° C.

Tinggi badan ibu 158 cm, berat badan saat ini 72 kg, berat badan sebelum hamil 60 Kg, Kenaikan berat badan ibu 12 kg dan lila ibu 29 cm. Usia kehamilan saat ini 37 minggu 3 hari.

2. Pemeriksaan Fisik

a. Anogenetalia

Pada pemeriksaan Perineum tidak terdapat bekas luka jahitan. Vulva vagina tidak ada odema dan varises. Terdapat pengeluaran pervagina berupa cairan encer, putih bening dan tidak berbau sebanyak \pm 1-4 cc.

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 kiri.

Palpasi dan Auskultasi

Pada pemeriksaan Leopold di dapatkan TFU \pm 3 jari di bawah px, pada fundus teraba bokong, puki, bagian terbawah teraba kepala dan sudah masuk PAP 2/5.

DJJ (+) Punctum maximum pada \pm 3 jari di bawah pusat sebelah kiri perut ibu dengan frekuensi 138x/menit Mc Donal 33 cm

TBJ (Johnson Tausack) : (TFU - n) x 155 gram
 : (33 - 12) x 155 gram
 : 3.225 gram

3. Pemeriksaan penunjang

Pada pemeriksaan Laboratorium

Golongan darah ibu O dan Hb 11,5 gr % seperti glukosa negatif (-), protein negatif (-) dan HbsAg hasilnya negatif (-)

ANALISA (A)

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

Masalah : keputihan fisiologis

Masalah potensial : keputihan patologi

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu bahwa penyebab keputihan pada ibu tersebut itu masih bersifat normal untuk ibu hamil pada trimester akhir.
3. Menjelaskan ibu perbedaan keputihan yang normal dan tidak normal.
4. Mengajarkan agar tetap menjaga kebersihan vagina, menjaga vagina tetap kering atau tidak basah, serta mencuci vagina terlebih dahulu sebelum berhubungan intim dengan suaminya.
5. Memberitahu ibu untuk tidak memakai celana dalam yang ketat dan mengganti celana dalam jika lembab.
6. Mengajarkan ibu untuk mengurangi aktifitas yang terlalu berat dan menghindari beraktivitas yang terlalu lelah, panas dan keringat yang berlebihan.
7. Mengajarkan ibu tetap mengkonsumsi makanan bergizi seimbang dan tinggi zat besi.
8. Mengajarkan ibu untuk minum 8-10 gelas sehari.
9. Mengajarkan kepada ibu untuk mengkonsumsi makanan gizi seimbang seperti sayur, susu, lauk-pauk.
10. Memberitahukan ibu untuk melakukan persiapan persalinan, seperti pakaian ibu dan perlengkapan bayi.
11. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya trimester 3 dan Mengajarkan ibu untuk ke tenaga kesehatan segera jika ia mendapati tanda-tanda bahaya.
12. Mengajarkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi pada tanggal 18 Februari 2019 atau jika ada keluhan.

Kunjungan ke II

Anamnesa oleh : Sayu Komang Susanti

Tanggal : 18 Februari 2019

Pukul : 08.00 Wib

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan masih mengalami keputihan, namun ibu sudah menerapkan asuhan yang telah di berikan. Tidak memakai pakaian yang ketat dan memakai pakain yang menyerap keringat.

Keluhan utama : ibu mengatakan masih mengalami keputihan, namun ibu sudah menerapkan asuhan yang telah di berikan.

OBJEKTIF (O)

A. PEMERIKSAAN UMUM

Kedaaan umum ibu Baik, Kesadaran Composmentis, Kedaaan emosional Stabil. TTV:TD: 120/70 mmHg, R : 22x/m, N: 80x/m, T : 37,2 ° C. Tinggi badan ibu 158 cm, berat badan saat ini 72 kg, berat badan sebelum hamil 60 Kg, Kenaikan berat badan ibu 12 kg dan lila ibu 29 cm. Saat ini usia kehamilan 38 minggu 6 hari.

B. PEMERIKSAAN KEBIDANAN

Palpasi dan Auskultasi

Pada pemeriksaan leopard di dapatkan TFU 4 jari di bawah px, pada fundus teraba bokong,puki, bagian terbawah teraba kepala dan sudah masuk PAP divergen. DJJ (+) Punctum maximum pada ±3 jari di bawah pusat sebelah kiri perut ibu dengan frekuensi 142x/menit Mc Donald 33 cm

TBJ (johnson Tausack) : (TFU - n) x 155 gram

: (33 – 12) x 155 gram

: 3.225 gram

ANALISA (A)

Diagnosa : G₂P₁A₀hamil 38 minggu 6 hari janin tunggal, hidup intra uterin, presentasi kepala

Masalah : keputihan fisiologi

Masalah potensial : keputihan patologi

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Keadaan ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Menganjurkan agar tetap menjaga kebersihan vagina, menjaga vagina tetap kering atau tidak basah, serta memcuci vagina terlebih dahulu sebelum berhubungan intim dengan suaminya.
3. Menganjurkan ibu untuk membasuh genetalia dengan air hangat.
4. Menganjurkan ibu untuk tidak menggunakan tissue atau sabun dengan pewangi pada daerah vagina karena dapat menyebabkan iritasi.
5. Menganjurkan ibu untuk membiasakan membasuh dengan cara yang benar tiap kali buang air yaitu dari arah kedepan ke belakang.
6. Menganjurkan ibu untuk konsultasi ke tenaga kesehatan jika ibu masih mengalami keputihan.
7. Menganjurkan kepada ibu untuk mengkonsumsi makanan gizi seimbang seperti sayur, susu, lauk-pauk.
8. Memberitahukan ibu untuk melakukan persiapan persalinan, seperti pakaian ibu dan perlengkapan bayi.
9. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya trimester 3 dan Menganjurkan ibu untuk ke tenaga kesehatan segera jika ia mendapati tanda-tanda bahaya.
10. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu kemudian atau jika ada keluhan.

Kunjungan ke III

Anamnesa oleh : Sayu Komang Susanti

Tanggal : 25 Februari 2019

Pukul : 08.00 wib

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan keputihannya sudah berkurang

OBJEKTIF (O)

A. PEMERIKSAAN UMUM

Keadaan umum ibu Baik, Kesadaran Composmentis, Keadaan emosional Stabil. TTV:TD: 110/80 mmHg, R : 22x/m, N: 78x/m, T : 36,9 °C. Tinggi badan ibu 158 cm, berat badan saat ini 73 kg, berat badan sebelum hamil 60 Kg, Kenaikan berat badan ibu 13 kg dan lila ibu 29 cm. Dan Usia Kehamilan saat ini 39 minggu 3 hari.

B. PEMERIKSAAN KEBIDANAN

Palpasi dan Auskultasi

Pada pemeriksaan Leopold di dapatkan TFU pertengahan px-pusat, pada fundus teraba bokong, puki, bagian terbawah teraba kepala dan susah masuk PAP divergen. DJJ (+) Punctum maximum pada 3 jari di bawah pusat sebelah kiri perut ibu dengan frekuensi 139x/menit Mc Donald 33 cm

TBJ (Johnson Tausack) : (TFU - n) x 155 gram

: (33 - 12) x 155 gram

: 3.225 gram

ANALISA (A)

Diagnosa : Ibu G₂P₁A₀ hamil 39 minggu 3 hari janin tunggal, hidup intra uterin, presentasi kepala.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan dan hasil pemeriksaan ibu dan janin dalam keadaan baik serta belum ada tanda-tanda persalinaan ibu.
2. Menganjurkan agar tetap menjaga kebersihan vagina, menjaga vagina tetap kering atau tidak basah, serta memcuci vagina terlebih dahulu sebelum berhubungan intim dengan suaminya.
3. Menganjurkan ibu untuk tidur dengan bantal lebih tinggi dan istirahat cukup.
4. Menganjurkan ibu untuk sering jongkok untuk merenggangkan otot-otot panggul.
5. Menganjurkan ibu untuk ke tenaga kesehatan segera jika ia mendapati tanda-tanda bahaya.
6. Menganjurkan ibu segera ke tenaga kesehatan jika mendapati tanda-tanda persalinan seperti mengeluarkan lendir bercampur darah dan ketuban pecah/merembes.
7. Mengevaluasi hasil pemeriksaan kunjungan satu dan kunjungan dua.