

**BAB IV**  
**TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP**  
**NY. D DI PMB MASNONI, SST., M.KES.**  
**WAY HUI LAMPUNG SELATAN**

**A. KEHAMILAN**

**Kunjungan ke 1**

Anamnesa Oleh : Nadiya Putri  
Tanggal : 22 Februari 2019  
Waktu : 16:00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

**A. Identitas Klien**

Nama Ibu	: Ny. D	Nama Suami	: Tn. M
Umur	: 29 tahun	Umur	: 31 tahun
Suku	: Jawa/ Indonesia	Suku/ Bangsa	: Jawa/ Indonesia
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat Lengkap	: Jl. Jati Agung no. 7 Way Hui, Lampung Selatan.		
No HP	: 089503023607		

**B. Anamnesa**

1. Alasan kunjungan : Ibu datang ingin melakukan kunjungan rutin
2. Keluhan utama : Ibu mengeluh nyeri pinggang dan sejak hamil keluar cairan dari vagina cukup banyak berwarna bening, tidak bau dan tidak gatal sejak usia kehamilan 20 minggu

3. Riwayat kesehatan ibu dan keluarga :
  - a. Data kesehatan ibu :

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita seperti jantung, hipertensi, DM, asma, hepatitis, dan TBC.
  - b. Data kesehatan keluarga :

Ibu mengatakan di dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, menahun, dan menurun.
  
4. Riwayat obstetric :
  - a. Riwayat menstruasi  

Ibu mengatakan ia Menarche pada usia 14 tahun dengan siklus menstruasi 30 hari, lamanya 7-8 hari, ibu dalam sehari dapat 2 sampai 3 kali ganti pembalut dan sifat darah encer terdapat gumpalan serta ibu mengatakan setiap menstruasi tidak mengalami dismenorhea.

Hari Pertama Haid Terakhir ibu pada tanggal 12 Juni 2018 dan tafsiran persalinan pada tanggal 19 Maret 2019 jadi Usia kehamilan ibu saat ini menginjak usia 36 minggu 1 hari.
  - b. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu :

Pada tahun 2012 ibu melahirkan anak pertamanya dengan usia kehamilan 39 minggu di rumah bidan dengan jenis kelamin perempuan, berat badan 3200 gram dan panjang badan 49 cm
  - c. Riwayat kehamilan sekarang : G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>
    - 1) Tanda-tanda kehamilan  

Ibu mengalami tanda-tanda kehamilan seperti Amenorhea, Mual dan muntah yang dirasakan pada usia kehamilan 12 minggu, kemudian ibu melakukan PP Test pada bulan Juli 2018 di PMB dan Hasilnya (+). Ibu mengatakan pertama kali meraskan gerakan janin pada usia kehamilan 16 minggu.

2) Keluhan yang di rasakan

Ibu mengatakan sering merasakan nyeri pada pinggang, dan merasa tidak nyaman karena terapat cairan yang keluar pervaginam namun tidak berbau dan tidak berwarna.

3) Nasihat atau pendidikan kesehatan

Ibu dianjurkan untuk melatih pernafasan, senam hamil, ibu juga di ajarkan untuk melakukan personal hygiene untuk mengatasi keputihan ibu

4) Imunisasi TT

Ibu mengatakan suntik TT pertama kali pada saat SD, TT 2 pada saat catin, TT 3 pada saat kehamilan pertama, TT4 pada saat kehamilan ini diusia kehamilan 16 minggu

5) Perencanaan KB setelah melahirkan

Ibu mengatakan ingin menggunakan KB suntik 3 bulan setelah melahirkan.

5. Riwayat pernikahan

Ibu mengatakan menikah 1 kali, usia ibu saat menikah 21 tahun, dan lamanya pernikahan 8 tahun.

6. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelum hamil menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan selama 6 tahun, alas an ibu berhenti menggunakan kb yaitu karena ingin menambah anak

## 7. Pola kebutuhan sehari-hari

### A. Pola pemenuhan nutrisi :

#### 1) Sebelum hamil

Sebelum hamil Pola makan ibu sehari-hari teratur yaitu 3 kali dalam sehari dengan jenis makanan seperti nasi, sedikit sayur, dan lauk pauk. Dengan frekuensi minum 7-8 gelas air mineral per hari.

#### 2) Saat hamil

Saat hamil Pola makan ibu sehari-hari teratur yaitu 3-4 kali dalam sehari dengan jenis makanan seperti nasi, sedikit sayur, dan lauk pauk, buah-buahan, serta segelas susu. Frekuensi minum 10-11 air mineral gelas per hari

### B. Pola eliminasi

#### 1) Sebelum hamil

Ibu mengatakan BAK dalam sehari 5-6 kali sehari dan warna kuning jernih serta BAB 1 kali/hari dengan konsistensi Lembek dan berwarna kuning kecoklatan.

#### 2) Saat hamil

Ibu mengatakan BAK dalam sehari 7-8 kali sehari dan warna kuning jernih serta BAB 1 kali/hari dengan konsistensi Lembek dan berwarna kuning kecoklatan.

### C. Pola aktivitas

#### 1) Sebelum hamil

Ibu mengatakan pola aktifitas sebelum hamil yaitu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengepel, memasak, mencuci dan tidak pernah melakukan olahraga

2) Saat hamil

Ibu mengatakan pola aktifitas selama hamil yaitu tetap melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengepel, memasak, mencuci namun dibantu oleh ibunya kadang dibantu oleh suami dan rutin jalan kaki setiap pagi hari

D. Pola istirahat

1) sebelum hamil

Ibu mengatakan pola istirahat sebelum hamil tidur siang 1 jam, dan tidur malam 6-7 jam

2) Saat hamil

Ibu mengatakan pola istirahat sebelum hamil tidur siang 1-2 jam, dan tidur malam 7-8 jam

E. Pola personal hygiene

1) Sebelum hamil

Ibu mengatakan sebelum hamil mandi 2 kali sehari, gosok gigi 2 kali sehari, ganti pakaian 2 kali sehari dan keramas 1 kali sehari, tapi tidak mengganti celana dalam bila terasa basah, tidak memakai celana dalam katun yang dapat menyerap keringat, tidak mengelap vagina setelah BAK ataupun BAB

2) Saat hamil

Ibu mengatakan selama hamil mandi 2 kali sehari, gosok gigi 2 kali sehari, ganti pakaian 2 kali sehari dan keramas 1 kali sehari, tidak mengganti celana dalam bila terasa basah, tidak memakai celana dalam katun yang dapat menyerap keringat, tidak mengelap vagina setelah BAK ataupun BAB

F. Pola seksual

1. Sebelum hamil

ibu mengatakan sebelum hamil melakukan seksual sesuai kebutuhan

2. Saat hamil

Ibu mengatakan selama hamil tetap melakukan hubungan seksual sesuai kebutuhan

8. Psikologis, kultural, spiritual

a. Psikososial

Ibu mengatakan kehamilan ini di rencanakan, keluarga sangat mendukung kesejahteraan ibu dan janin selama kehamilan, hubungan ibu dan suami harmonis.

b. Kultural

Ibu mengatakan dalam mengambil keputusan dalam keluarga dilakukan dengan cara musyawarah suami dengan istri, ibu tidak pernah merokok dan minum minuman keras

c. Spiritual

Ibu mengatakan rajin melaksanakan shalat 5 waktu dan sering mengikuti aktifitas keagamaan diluar rumah.

9. Data pengetahuan ibu

ibu mengetahui sebatas tanda dan gejala kehamilan dan permasalahan yang biasa di alami ibu hamil pada awal kehamilan.

10. Susunan keluarga yang tinggal serumah:

Susunan keluarga yang tinggal di rumah yaitu Tn. M sebagai kepala keluarga yang berusia 31 tahun dengan keadaan sehat, An. A jenis kelamin perempuan yang berusia 7 tahun dan sekarang masih SD dengan keadaan sehat.

## OBJEKTIF (O)

### A. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum ibu Baik, kesadaran ibu Compos Mentis dan keadaan Emosional ibu stabil.

TTV : TD : 120 / 80 mmHg, R : 23 kali/menit, N : 85 kali/menit, T : 36,5<sup>0</sup>C

Tinggi Badan ibu 162 cm, Berat Badan ibu sekarang 70 kg sedangkan BB sebelum hamil : 58 kg, ibu mengalami kenaikan BB 12 kg pada usia kehamilan 36 minggu 1 hari ini, dan LILA ibu 29 cm.

### B. Pemeriksaan Kebidanan

#### 1. Pemeriksaa fisik

##### a) Kepala

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny. D dengan hasil Kulit kepal Ny. D dalam keadaan bersih, tidak ada ketombe, rambut hitam dan tidak rontok. Bagian muka Ny. D tidak ada Oedema dan simetris, warna konjungtiva merah muda (An anemis) dan sklera berwarna putih (An ikterik). Pada bagian hidung Ny.D simetris antara lubang kanan dan lubang kiri dan tidak ada sekret ataupun polip. Telinga simetris kanan dan kiri dan tidak ada sekret. Bagian Mulut dan Gigi Ny. D warna bibir agak kehitaman, lidah bersih, tidak ada Caries dan Gusi tidak ada pembengkakan.

##### b) Leher

Tidak ada pembesaran pada Kelenjar tiroid, Kelenjar getah bening, dan Vena jugularis.

##### c) Dada

Pada pemeriksaan Bunyi Jantung Ny. D Normal, yaitu bunyi lup dup, dan Paru-paru Normal, tidak ada ronchi dan wheezing. Pada bagian Payudara Ny. D terdapat Pembesaran pada kedua payudara, Putting susu ibu menonjol dan bersih serta mengalami Hiperpygmentasi pada areola mammae dan tidak terdapat Benjolan dan Nyeri tekan dan sudah ada pengeluaran ASI atau Kolostrum.

## d) Abdomen

Pada pemeriksaan Abdomen ada pembesaran sesuai usia kehamilan dan tidak terdapat bekas luka operasi, ada Striae Albicans, dan Linea Nigra.

## e) Punggung dan Pinggang

Posisi punggung ibu lordosis dan ada nyeri pada pinggang.

## f) Ekstremitas

Pada Ekstremitas atas Ny. D tidak ada Oedema dan Kemerahan dan pada Ekstremitas bawah tidak ada Oedema, kemerahan, varices, dan Refleks patella positif kiri dan kanan.

## g) Anogenital

Pada pemeriksaan tidak ada varises, dan tidak ada pembengkakan pada kelenjar bartholini, terdapat cairan yang keluar berwarna jernih, tidak berbau, dan tidak gatal

## A. PEMERIKSAAN KHUSUS KEBIDANAN

Palpasi dan Auskultasi

Leopold I : TFU berada setinggi px, Pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak dan tidak melenting (bokong janin)

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang datar memanjang (punggung) dan pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin (PUKI)

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras dan sudah tidak bisa digerakkan lagi (kepala sudah masuk PAP)

Leopold IV : Divergen

Penurunan : 2/5

DJJ : (+), frekuensi 140x/menit

Punctum maximum:  $\pm$  3 jari di bawah pusat sebelah kiri perut ibu

Mc. Donald: 35 cm

$$\begin{aligned} \text{TBJ (Rumus Niswander): } & 1,2 ( \text{TFU} - 7,7 ) \times 100 \text{ gram} \pm 150\text{gram} \\ & : 1,2 ( 35 - 7,7 ) \times 100 \text{ gram} \pm 150 \text{ gram} \\ & : 3.276 \pm 150 \\ & : 3.276 - 3.426 \text{ gram} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{TBJ John Tausack} & : (\text{TFU}-n) \times 155 \text{ gram} \\ & =(35-11) \times 155 \text{ gram} \\ & =3.720 \text{ gram} \end{aligned}$$

## B. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Laboratorium :

Golongan Darah ibu O dan Hb 13,5 gr%, dan hasil pemeriksaan Laboratorium seperti Hepatitis, Malaria, HIV, Protein urine, dan Glukosa urine hasilnya Negatif (-).

## ANALISA (A)

Diagnosa Ibu : Ny. D G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>, hamil 36 minggu 1 hari kehamilan  
 Janin : Tunggal, hidup intra uterine, presentasi kepala  
 Masalah : nyeri pinggang dan keputihan fisiologis  
 Diagnosa Potensial : keputihan patologis

## PENATALAKSANAAN (P)

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

TTV: TD : 120/80 mmHg R : 23x/menit  
 N : 85x/menit T : 36,5<sup>0</sup>C

Palpasi: TFU : 35 cm, presentasi kepala, puki, divergen

Ibu mengetahui tentang keadaannya saat ini.

2. Memberikan ibu tablet penambah darah dan kalsium 1x1

Tablet penambah darah berfungsi untuk meningkatkan kadar Haemoglobin dalam darah ibu, dan Tablet kalsium berfungsi untuk suplementasi kalsium yang dibutuhkan ibu hamil serta memelihara kesehatan tulang dan gigi.

Ibu mengerti dan akan meminum tablet penambah darah dan kalsium.

3. Menganjurkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan vagina, memberitahu ibu untuk selalu menggelap vagina menggunakan lap bersih atau tissue sehabis BAK untuk menjaga celana dalam agar tidak lembab dan basah, mengajarkan ibu cara membersihkan vagina yang baik yaitu dari arah depan kearah belakang, dan menggunakan celana dalam berbahan katun yang tidak terlalu ketat.

Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan.

3. Memberikan asuhan kepada Ibu berupa mengajarkan senam hamil yang bertujuan untuk melenturkan otot-otot panggul dan alat reproduksi ibu agar bisa mengurangi rasa nyeri pinggang yang sedang dialami.

Ibu telah mengetahui manfaat senam hamil, ibu dapat menerapkan senam hamil untuk melatih otot-otot yang digunakan dalam persalinan dan mengurangi nyeri pinggang.

4. Mengajarkan ibu tentang cara *body mechanic* yang baik, untuk mengurangi nyeri pinggang ibu.

Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan.

5. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri. Posisi tidur miring ke kiri akan membantu darah dan nutrisi mengalir lancar ke janin dan rahim. Membiasakan tidur dalam posisi ini juga bermanfaat untuk membantu ibu tidur lebih optimal.

Serta menganjurkan ibu untuk minum 2 jam sebelum tidur, agar tidak terbangun saat tidur karena ingin buang air kecil

Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan.

6. Memberitahukan ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan trimester III yaitu keluar darah dari kemaluan, bengkak pada kaki, tangan atau wajah, demam, air ketuban keluar sebelum waktunya dan gerakan bayi berkurang.

Ibu mampu menjelaskan kembali tanda-tanda bahaya kehamilan pada trismester III.

7. Menjelaskan pada ibu tanda-tanda persalinan seperti keluar darah bercampur lendir dari kemaluan dan sakit perut menjalar ke pinggang yang teratur.

Ibu mampu menjelaskan kembali tentang tanda-tanda persalinan.

8. Menjelaskan pada ibu tentang persiapan persalinan seperti penolong persalinan, tempat persalinan, pendamping persalinan, transportasi menuju tempat persalinan, biaya, persiapan donor darah jika diperlukan, persiapan tempat rujukan, dan perlengkapan ibu dan bayinya.

Ibu mampu menjelaskan kembali tentang persiapan persalinan.

9. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya seminggu kemudian (1 maret 2018) atau sesegera mungkin apabila terdapat keluhan.

Ibu akan datang pada tanggal 1 maret 2018.

## **Kunjungan ANC ke II**

Anamnesa oleh : Nadiya Putri  
 Hari/Tanggal : Jum'at, 1 Maret 2019  
 Waktu : 16:00 WIB

### **SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan cairan keputihan sudah berkurang
2. Ibu mengatakan nyeri pinggang yang dirasakannya telah berkurang.
3. Ibu mengatakan sudah melakukan senam hamil yang diajarkan.
4. Ibu mengatakan telah meminum vitamin yang diberikan.

### **OBJEKTIF (O)**

#### **A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan Umum ibu dalam keadaan Baik serta kesadaran ibu Compos Mentis dan keadaan Emosional ibu stabil.

TTV : TD : 120 / 80 mmHg, R : 22 kali/menit, N : 81 kali/menit, T : 36,4<sup>0</sup>C dan BB ibu sekarang 70 kg.

#### **B. Pemeriksaan Khusus Kebidanan**

Palpasi dan Auskultasi

Leopold I : TFU berada setinggi px, Pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak dan tidak melenting (bokong janin)

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang datar memanjang (punggung) dan pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin (PUKI)

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras dan sudah tidak bisa digerakkan lagi (kepala sudah masuk PAP)

Leopold IV : Divergen

Penurunan : 3/5

DJJ : (+), frekuensi 136x/menit

Punctum maximum:  $\pm 3$  jari di bawah pusat sebelah kiri perut ibu

Mc. Donald: 35 cm

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

:  $1,2 (35 - 7,7) \times 100 \text{ gram} \pm 150 \text{ gram}$

:  $3.276 \pm 150$

:  $3.276 - 3.426 \text{ gram}$

TBJ John Tausack :  $(TFU-n) \times 155 \text{ gram}$

$= (35-11) \times 155 \text{ gram}$

$= 3.720 \text{ gram}$

### ANALISA DATA (A)

Diagnosa: Ibu : Ny.D G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> hamil 37 minggu 1 hari kehamilan normal

Janin : tunggal, hidup intra uterin, presentasi kepala

Masalah : Tidak ada

### PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.

TTV : TD : 120 / 80 mmHg R : 22 kali/menit

N : 81 kali/menit T : 36,4<sup>0</sup>C

Palpasi : TFU (Mc.Donald) : 35 cm, presentasi kepala, Puki, Divergen

DJJ : 136 x/ menit.

2. Menganjurkan kepada ibu untuk banyak minum air putih, tetap menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yang berserat serta rendah kandungan lemak dan gula dan makanan yang rendah karbohidrat
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup  
Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan vulva walaupun keputihan sudah berkurang
4. Memberitahu Ibu untuk tetap melakukan senam hamil yang sudah diajarkan.

5. Memberikan ibu tablet penambah darah dan kalsium 1x1  
Tablet penambah darah berfungsi untuk meningkatkan kadar Haemoglobin dalam darah ibu, dan kalsium berfungsi untuk suplementasi kalsium yang dibutuhkan ibu hamil serta memelihara kesehatan tulang dan gigi.
6. Memberikan apresiasi terhadap ibu yang telah melakukan senam hamil dirumahnya serta telah meminum vitamin yang diberikan kepada ibu
7. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu yang akan datang atau jika ada keluhan.

### **Kunjungan ANC ke III**

Anamnesa oleh : Nadiya Putri  
Hari/Tanggal : Jum'at, 8 Maret 2019  
Waktu : 17:00 WIB

#### **SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan perutnya mulai terasa sakit-sakit namun masih jarang sekali dan belum mengeluarkan lendir-lendir darah.

#### **OBJEKTIF (O)**

##### **A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan Umum ibu dalam keadaan Baik serta kesadaran ibu Compos Mentis dan keadaan Emosional ibu stabil.

TTV : TD : 120 / 90 mmHg, R : 23 kali/menit, N : 79 kali/menit, T : 36,3<sup>0</sup>C dan BB ibu saat ini 70 kg.

##### **B. Pemeriksaan Khusus Kebidanan**

Palpasi dan Auskultasi

Leopold I : TFU berada setinggi px, Pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak dan tidak melenting (bokong janin)

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang datar memanjang (punggung) dan pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin (PUKI)

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras dan sudah tidak bisa digerakkan lagi (kepala sudah masuk PAP)

Leopold IV : Divergen

Penurunan : 3/5



6. Menganjurkan kepada ibu jika ibu sudah merasakan adanya tanda-tanda persalinan, agar ibu cepat datang ke klinik bersalin terdekat. Tanda-tanda persalinan seperti keluar darah bercampur lendir dari kemaluan dan sakit perut menjalar ke pinggang yang teratur.