

BAB IV
HASIL TINJAUAN PUSTAKA

1. Kunjungan Ke-1

Anamnesa oleh : Agil Saputri
Hari/tanggal : Jumat, 22 Maret 2024
Waktu : 09.15 WIB

SUBJEKTIF

A. Identitas

Istri		Suami	
Nama	: Ny. D	Nama	: Tn. T
Umur	: 24 Tahun	Umur	: 32 Tahun
Suku	: Lampung	Suku	: Lampung
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Buruh
Alamat	: Tarahan, Katibung Lampung Selatan		

B. Anamnesa

1. Alasan kunjungan: Ibu datang ke PMB Chatarina Erna Purwati mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya untuk mengetahui keadaan ibu dan janinnya. Ibu mengatakan sering sakit pinggang, ibu mengatakan keluhan ini di rasakan sejak 1 minggu yang lalu, riwayat kesehatan ibu dan keluarga ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sering di derita seperti jantung, hipertensi, DM, asma hepatitis, TBC dan di dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, menahun dan menurun.

2. Riwayat kehamilan saat ini: G1P0A0

a. Riwayat menstruasi

- 1) Menarche : 13 tahun
- 2) Siklus : 28 hari teratur

- 3) Lama : 7 hari
- 4) Disminore : Tidak
- 5) Banyaknya : 2-3x perhari
- 6) Sifat darah : Cair berwarna merah segar
- 9) Usia kehamilan : 36 minggu 2 hari

b. Tanda- tanda kehamilan (TM 1)

- 1) Amenorrhea : Ya
- 2) Mual dan muntah : Ya
- 3) Tes kehamilan : Ya, tanggal 15 Agustus 2023 hasilnya positif

c. Pemeriksaan kehamilan

Ibu rutin melakukan pemeriksaan hamil pada trimester 1 sebanyak 1x, pada trimester II 2x, dan trimester III 3x di PMB Chatarina Erna Purwati.

d. Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

Ibu mengetahui tentang tanda dan bahaya kehamilan seperti pandangan kabur, mual muntah berlebihan, gerakan janin berkurang, demam tinggi pada ibu hamil, keluar cairan pervaginam (KPD), perdarahan terus menerus dan bengkak pada ekstremitas.

e. Perencanaan KB setelah melahirkan

Ibu mengatakan jenis KB yang di rencanakan setelah melahirkan yaitu suntik KB 3 Bulan.

f. Persiapan Persalinan (P4K)

Rencana tempat dan tenaga kesehatan di rumah bidan dan di tolong oleh bidan, pendamping persalinan di dampingi oleh suami dan keluarga, biaya persalinan sudah di rencanakan, transportasi yang di gunakan menggunakan motor milik sendiri dan sudah ada pendonor darah Tn. S ayah dari Ny. D jika sewaktu waktu di butuhkan donor darah yaitu golongan darah O.

g. Keluhan yang dirasakan Ibu mengeluh saat ini sedang sakit pinggang sejak 3 hari yang lalu.

h. Penapisan Kehamilan Ibu tidak memiliki riwayat SC, perdarahan pervaginam, persalinan ibu tidak memiliki kelainan saat kehamilan. Ibu tidak mengalami ikterus, anemia berat, infeksi, pre eklamsi serta gawat janin.

i. Diet atau makanan

Sebelum hamil

Pola makanan 3x dalam sehari dengan jenis makanan nasi, sayur, lauk pauk, serta buah dan minum air putih sebanyak 6-7 gelas per hari.

Saat hamil

Pola makanan 4-5x dalam sehari dengan jenis makanan nasi sayur, lauk pauk, buah serta cemilan roti, minum susudan minum air putih sebanyak 6-7 gelas per hari. Ibu juga mengatakan rutin minum Calcium Lactate 500mg 1 x 1 hari.

j. Pola eliminasi

Sebelum hamil

BAK frekuensi 4-5 kali sehari dan berwarna kuning jernih dan BAB frekuensinya 1 kali dalam sehari dengan konsistensi lembek.

Saat hamil

BAK frekuensi 9-10 kali dalam sehari dan berwarna kuning jernih dan frekuensi BAB 1 kali sehari dengan konsistensi lembek.

k. Aktifitas sehari-hari

Sebelum hamil

- 1) Pola istirahat dan tidur : malam 7-8 jam
- 2) Seksualitas : 1-2 kali seminggu
- 3) Pekerjaan : melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari

Saat hamil

- 1) Pola istirahat dan tidur : malam \pm 7 jam
- 2) Seksualitas : sesuai kebutuhan
- 3) Pekerjaan : melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari
- 4) Senam hamil : 3 kali seminggu

l. Personal hygiene

Frekuensi mengganti pakaian :mengganti pakaian saat setelah mandi 2 kali sehari dengan pakaian bersih dan mengganti celana dalam sesuai kebutuhan.

m. Status imunisasi

Skrining imunisasi TT, TT1 dan TT2 Pada saat SD, TT3 pada saat ingin menikah, TT4 saat hamil.

3. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu Ibu mengatakan belum pernah melahirkan sebelumnya.

4. Riwayat kesehatan

1) Riwayat penyakit yang pernah atau sedang di derita ibu tidak sedang menderita atau mempunyai riwayat penyakit keturunan seperti jantung, hipertensi. Ibu mengatakan tidak pernah ada riwayat jatuh sebelumnya.

2) Perilaku kesehatan Ibu mengatakan tidak mengkonsumsi alkohol dan obat-obatan sejenisnya serta tidak mengkonsumsi jamu, tidak merokok dan rajin membersihkan personal hygiene

5. Riwayat sosial

Kehamilan ini di rencanakan dan di harapkan oleh ibu dan keluarga, ibu dan suami berstatus menikah hanya sekali dan lama perkawinan 2 tahun.

6. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang di derita seperti jantung, pembekuan darah, darah tinggi dan diabetes dan didalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular menahun dan menurun.

Objektif (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *Composmentis*

Keadaan emosional : Stabil

TTV :TD : 120/80 mmHg N : 70x/m

P : 24x/m S : 36,1C

TB : 159 cm

BB sebelum hamil : 47 kg BB saat hamil : 55kg

Kenaikan BB : 8 kg LILA : 29 cm

B. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

a. Rambut

Kebersihan : Bersih, tidak ada ketombe

Warna : Hitam

Kekuatan akar : Tidak mudah rontok

b. Muka : Tidak ada oedema dan cloasma gravidarum

Skala nyeri muka : Skala 4 yaitu Hurts Little More

Kelopak mata : Simetris

Konjungtiva : An anemis

Sklera : An ikterik

c. Hidung : Simetris, bersih, dan tidak ada polip

d. Telinga : Simetris, bersih, dan tidak ada seruman

e. Mulut dan gigi : Bersih, tidak ada stomatitis

Bibir : Merah, lembab

Lidah : Merah muda

Gigi : Tidak ada caries dan tidak ada gigi lubang

Gusi : Tidak

1. Leher

a. Kelenjar thyroid : Tidak ada pembengkakan

b. Kelenjar getah bening : Tidak ada pembesaran

3. Dada

a. Jantung : Normal, bunyi lup-dup

b. Paru-paru : Normal, tidak ada *wheezing* dan *ronchi*

c. Payudara

Pembesaran : Ya, simetris kanan dan kiri

Putting susu : Menonjol

Pengeluaran : Tidak ada

Benjolan : Tidak ada

Rasa nyeri : Tidak ada

Hiperpigmentasi : Ya, pada aerola mammae

4. Abdomen

- a. Bekas luka operasi : Tidak ada bekas luka operasi
 - b. Pembesaran : Ada, sesuai usia kehamilan
 - c. Benjolan : Tidak ada
 - d. Pembesaran lien dan liver : Tidak ada
 - e. Linea : Ada, linea nigra
 - f. Tumor : Tidak ada
- Palpasi
- Leopold I : TFU 3 jari dibawah 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 keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin)
 - Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat dan melenting (kepala janin) kepala belum masuk PAP
 - Leopold IV : Divergen
 - Mc. Donald* : 33 cm
 - TBJ (*Niswander*) : 1,2 x (TFU-7,7) x 100 ± 150 gram
: 1,2 x (32-7,7) x 100 ± 150 gram
: 2.886 – 3.186 gram
- Auskultasi : (+) frekuensi 140x/menit
- Punctum maximum : ±3 jari di bawah pusat sebelah kiri

5. Punggung dan Pinggang

- Nyeri pinggang : Ada, dengan skala 4 yaitu skala sedang
- Posisi punggung : Lordosis
- Nyeri punggung : Tidak ada
- Nyeri ketuk pinggang : Tidak ada

6. Ekstremitas

Ekstremitas atas	: Oedema	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada	
Ekstremitas bawah	: Oedema	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada	
Reflek Patella	: +, kanan dan kiri	

7. Pemeriksaan Penunjang

Pemeriksaan laboratorium

Golongan darah	: O
HbsAg	: (-) negatif
Shyphilis	: (-) negatif
HIV	: (-) negatif
Protein urine	: (-) negatif
Glukosa urine	: (-) negatif
HB	: 14,9 gr/dl

ANALISA (A)

Diagnosa ibu	:Ibu G1P0A0 hamil 36 minggu 2 hari
Janin	:Tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala
Masalah	:Nyeri pada bagian pinggang dengan skala sedang

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu posisi tidur yang baik dengan menyarankan miring kesamping kiri atau kanankarna selain memberi kenyamanan, tidur posisi menyamping juga dapat meningkatkan sirkulasi darah sehingga proses transfer nutrisi dari satu bagian ketubuh bagian lain menjadi lancar.
2. Mengajarkan ibu posisi tidur miring dengan menekuk salah satu lutut dan tempatkan bantal di bawahnya untuk menopang tubuh bagian atas agar

pernafasan menjadi lebih lancar, gunakan bantal penyangga pada punggung saat berbaring dan duduk.

3. Memberitahu ibu untuk miring kanan atau kiri terlebih dahulu lalu duduk saat akan bangun dari tidur.
4. Menganjurkan ibu mandi air hangat atau kompres air hangat pada bagian pinggang yang sakit.
5. Memberitahu ibu untuk menghindari kebiasaan duduk atau berdiri terlalu lama.
6. Memberitahu ibu untuk berjongkok jika mengambil barang.
7. Mengajarkan ibu teknik pelvic rockinga.
 - a. Duduklah diatas bola seperti halnya duduk dikursi dengan kaki sedikit membuka agar keseimbangan badan diatas bola terjaga
 - b. Dengan tangan dipinggang atau di lutut, gerakkan pinggul kesamping secara berulang minimal 2x8 hitungan
 - c. Tangan tetap dipinggang, lakukan gerakkan pinggul kedepan dan kebelakang mengikuti aliran menggelinding bola. Lakukan secara berulang minimal 2x8 hitungan
 - d. Dengan tetap duduk di atas bola, lakukan gerakan memutar pinggul searah jarum jam dan sebaiknya seperti membentuk lingkaran atau hula hoop
 - e. Kemudian lakukan gerakan pinggul seperti spiral maju dan mundur
8. Menganjurkan ibu untuk melakukan teknik pelvic rocking di rumah 3 kali seminggu selama 10-15 menit.
9. Memberitahu ibu untuk memeriksakan kembali ke bidan jika terdapat keluhan.

Leopold II	: Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin)
Leopold III	: Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin) belum masuk PAP
Leopold IV	: Divergen
<i>Mc. Donald</i>	: 34 cm
<i>Punctum Maximum</i>	: $1,2 \times (\text{TFU}-7,7) \times 100 \pm 150 \text{ gram}$: $1,2 \times (32-7,7) \times 100 \pm 150 \text{ gram}$: 2.006- 3.306 gram
Auskultasi DJJ	: (+), frekuensi 145x/m
<i>Punctum Maximum</i>	: (+) 3 jari di bawah pusat sebelah kiri
Ekstremitas bawah	: Tidak ada oedema
Reflek Patella	: (+) kanan kiri

ANALISA DATA (A)

Diagnosa ibu	: Ibu G1P0A0 hamil 37 minggu 2 hari
Janin	: Tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala
Masalah	: Nyeri pada bagian pinggang dengan skala ringan

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Menganjurkan ibu untuk minum air putih, dan menganjurkan ibu untuk memperbanyak makan makanan yang bergizi seimbang
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
4. Menganjurkan ibu tetap melakukan teknik pelvic rocking menggunakan gym ball dengan rutin dilakukan dalam seminggu 3-4 kali dan setiap latihan dilakukan dalam waktu 10-15 menit dengan gerakan yang sudah diajarkan saat kunjungan pertama.

5. Mengingatkan ibu untuk melanjutkan konsumsi tablet FE
6. Mengajukan kepada ibu untuk mempersiapkan perencanaan persalinan seperti penolong persalinan, tempat persalinan, pendamping persalinan, transportasi, calon pendonor darah, keuangan, dan perlengkapan pakaian ibu dan bayi.
7. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya, jika ada keluhan segera datang ke PMB

	papan (punggung janin). Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin)
Leopold III	: Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan sukar digerakkan (kepala janin). Kepala sudah masuk PAP
Leopold IV	: Divergen
Mc. Donald	: 34 cm
TBJ (Niswande)	: 1,2 x (TFU-7,7) x 100 ± 150 gram : 1,2 x (33-7,7) x 100 ± 150 gram : 2.006 – 3.306 gram
Auskultasi	: (+), frekuensi 142x/menit
Punctum Maximum	: ± 3 jari di bawah pusat sebelah kiri
Ekstremitas bawah	: Tidak oedema
Reflek Patella	: (+) kanan dan kiri

ANALISA DATA (A)

Diagnosa ibu	: Ibu G1P0A0 hamil 38 minggu 2 hari
Janin	: Tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala
Masalah	: Tidak ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu untuk melakukan teknik pelvic rocking menggunakan gym ball untuk melenturkan otot-otot panggul dan alat reproduksi ibu
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup untuk menjaga kesehatan atau stamina ibu dan setelah berbaring ibu dianjurkan miring ke kiri atau ke kanan terlebih dahulu sebelum bangun dari tempat tidur agar tidak terjadi nyeri pinggang
4. Menganjurkan ibu untuk minum air putih minimal 2 liter atau 8 gelas per hari

5. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III seperti, perdarahan pervaginam, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak pada wajah, keluar cairan, gerakan janin tidak terasa, kejang dll.
6. Menjelaskan pada ibu tanda-tanda persalinan seperti ketuban pecah, keluar darah, adanya kontraksi.
7. Menganjurkan ibu untuk persiapan persalinaan seperti biaya persalinan dan pakaian ibu dan bayi yang bersih dan kering.
8. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu yang akan datang atau jika ada keluhan agar keadaan ibu dan janin terpantau serta jika terdapat tanda-tanda persalinan.