

BAB IV

HASIL TINJAUAN KASUS

A. KEHAMILAN

Anamnesa Oleh : Intan Rosjana
 Tanggal pengkajian : 03 April 2024
 Waktu : 05.00 wib

I. SUBJEKTIF

A. IDENTITAS

	ISTRI	SUAMI
Nama	: Ny. Nurlaila	: Tn. Rasyid
Umur	: 24 Tahun	: 25 Tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Buruh
Alamat	: Karang anyar	

B. ANAMNESIS

1. Alasan Kunjungan : Ibu mengatakan perutnya terasa mulas
2. Keluhan Utama : Ny. N mengatakan merasa mulas semakin sering seperti ada dorongan yang kuat untuk meneran seperti BAB
3. Riwayat kehamilan saat ini : G1P0A0
 - 3.1 Riwayat menstruasi
 - a. Menarche : 13 tahun
 - b. Siklus : 28 hari
 - c. Lama : 5-6 hari
 - d. Dismenore : Tidak

- e. sifat darah : Cair
- f. banyaknya : 1-2x ganti pembalut
- g. HPHT : 10 Juli 2023
- h. TP : 17 April 2024
- i. Usia kehamilan: 38 minggu

3.2 Tanda-tanda kehamilan

- a. Amenorrhea : Tidak
- b. Mual muntah : Ya
- c. Tes kehamilan : Ya, tespack hasil positif garis dua
- d. Tanggal : 18 September 2023

3.3 Pemeriksaan kehamilan

- a. Ya, di PMB Santi Yuniarti oleh bidan Santi, 6 kali
- b. Tidak ANC, alasan....

3.4 Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

NO	Pengetahuan	Pengetahuan klien		Mengalami	
		Tahu	Tidak Tahu	Ya	Tidak
1	Sakit kepala		✓		✓
2	Pandangan kabur		✓		✓
3	Mual muntah berlebih	✓			✓
4	Gerakan janin berkurang	✓			✓
5	Demam tinggi		✓		✓

6	Keluar cairan pervaginam (KPD)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
7	Perdarahan terus menerus	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
8	Bengkak pada ekstremitas		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

3.5 Perencanaan KB setelah melahirkan

1.5.1 Jenis, Kb suntik 3 bulan

1.5.2 Tidak,

3.6 Persiapan persalinan (P4K) terdiri dari

a. kepemilikan sticker P4K

1) ada : Ya

2) tidak ada

b. persiapan tempat persalinan rencana penolong persalinan

1) Tenaga kesehatan. Oleh Bidan Santi Yuniarti

2) Non tenaga kesehatan, oleh –

3) Belum tahu, alasan belum terpikirkan

c. Pendamping persalinan : keluarga

d. Perencanaan biaya persalinan

1) Sudah direncanakan : Ya

2) Belum direncanakan

e. Transportasi yang digunakan 1)Ada : Ya

2)Tidak ada

f. Golongan darah

Tidak Tahu, alasan :

Tahu, jenis : A

Calon pendonor : Belum ada, ...

3.7 keluhan yang dirasakan oleh ibu

- a. rasa lelah :Ya
- b. mual muntah :tidak
- c. malas beraktifitas : Ya

3.8 penapisan kehamilan

- a. riwayat SC :Tidak
- b. perdarahan pervaginam :Tidak
- c. persalinan kurang bulan :Tidak
- d. ketuban pecah disertai mekonium kental :Tidak
- e. ketuban pecah lama :Tidak
- f. ketuban pecah pada persalinan kurang bulan :Tidak
- g. icterus :Tidak
- h. anemia berat :Tidak
- i. infeksi :Tidak
- j. preeklamsia (HT dalam kehamilan) :Tidak
- k. TFU (40 cm/lebih) :Tidak
- l. Gawat janin :Tidak
- m. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan dengan Kepala janin 5/5 :Tidak
- n. Persentasi bukan belakang kepala : Tidak
- o. Persentasi ganda (majemuk) :Tidak
- p. Kehamilan ganda (gamelli) : Tidak
- q. Tal pusat menumbung : Tidak
- r. Syok : Tidak

3.9 Diet atau makanan

Sebelum hamil

- Pola makan dalam sehari : 3 kali sehari
- Jenis makanan sehari-sehari : Nasi, lauk pauk, sayuran, dan buah-buahan.

Setelah hamil

- Pola makan dalam sehari : 4 kali sehari
- Jenis makanan sehari-hari : Nasi, lauk pauk,

sayuran, dan buah-
buahan dan susu

3.10 Pola Eliminasi

Sebelum hamil

- Pola makan dalam sehari : 3 kali sehari
- Jenis makanan sehari-sehari : Nasi, lauk pauk, sayuran,
dan buah- buahan.
- Frekuensi minum air putih : 7-8 gelas sehari

Setelah hamil

- Pola makan dalam sehari : 4 kali sehari
- Jenis makanan sehari-hari : Nasi, lauk pauk,
sayuran, dan buah-
buahan dan susu
- Frekuensi minum air putih : 7-8 gelas sehari

3.11 Pola Eliminasi

Sebelum hamil

- a. BAK : 3-4 kali sehari
Warna : Jernih kekuningan
- b. BAB : 1 kali sehari
Konsistensi : Lembek
Warna : Kuning kecoklatan

Setelah hamil

- c. BAK : 5-6 kali sehari
Warna : Jernih kekuningan
- d. BAB : 1 kali sehari
Konsistensi : Lembek
Warna : Kuning kecoklatan

3.12 Aktivitas sehari-hari

Sebelum hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : 7-8 jam sehari
- b. Seksualitas : 2 kali / minggu

c. Pekerjaan : IRT

Setelah hamil

a. Pola istirahat dan tidur : 6-7 jam sehari

d. Seksualitas : Sesuai kebutuhan

b. Pekerjaan : IRT

3.13 Personal Hygiene

a. Frekuensi mengganti pakaian : 2-3 kali sehari

b.

3.14 Status imunisasi

Imunisasi TT	Y A	TIDA K	Keterangan
TT 1	<input type="checkbox"/>		SD
TT 2	<input type="checkbox"/>		SD
TT 3	<input type="checkbox"/>		Catin
TT 4	<input type="checkbox"/>		Hamil ini

4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Hamil Ke- 1	Persalinan								Nifas	
	Tahun	UK	Jenis Persalinan	Penolong	Kompl Ikasi	J K	BB	PB	Laktasi	Komplika si
Hamil ini	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

5. Riwayat Kesehatan

5.1 Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita

a. Jantung : Tidak

b. Hipertensi : Tidak

c. DM : Tidak

d. Asma : Tidak

- e. Hepar : Tidak
 f. Anemia berat : Tidak
 g. PMS dan HIV/AIDS : Tidak

5.2 Perilaku kesehatan

- a. Penggunaan alkohol/obat-obatan : Tidak
 b. Pengkonsumsian jamu : Tidak
 c. Merokok : Tidak
 d. Vulva hygiene : Ya
 e. Konsumsi obat-obatan selama hamil : Ya,
 asam folat dan kalsium

6. Riwayat Psikososial

- 6.1 Kehamilan ini direncanakan : Ya
 6.2 Jika tidak, alasan : -
 6.3 Status pernikahan : menikah, 1 tahun

6.4 perasaan ibu tentang kehamilan ini

Ibu mengatakan senang dengan kehamilannya, dan memang sudah menanti-nantikan kehamilan ini

6.5 Dukungan suami/keluarga terhadap kehamilan ibu

Suami dan keluarga mendukung kehamilan pada ibu, dan memang menantikan kehamilan pada ibu

Ibu mengatakan senang dengan kehamilannya, dan memang sudah menanti-nantikan kehamilan ini

6.6 susunan keluarga yang tinggal serumah

No.	Jenis Kelamin	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1	L	25 th	Suami	SMA	Buruh	Sehat
2	P	24 th	Istri	SMA	IRT	Sehat

II. OBJEKTIF

A. PEMERIKSAAN UMUM

1. Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
2. Keadaan emosional : Stabil
3. Vital Sign : TD : 110/80 mmHg
R : 23x/menit
N : 82x/menit
T : 36,6°C
4. TB : 158cm, BB sekarang : 60kg, BB sebelum hamil : 50kg
5. LILA: 25cm

B. PEMERIKSAAN FISIK

1. Kepala
 - a. Rambut

Kebersihan : Bersih, tidak ada kotoran/ketombe

Warna : Hitam

Kekuatan akar : Kuat tidak mudah rontok
 - b. Muka

Kelopak mata : Baik

Komjungtiva : Baik, warna merah muda, tidak anemia

Sklera : Baik, berwarna putih
 - c. Hidung : Bersih, simetris, tidak ada sekret, tidak ada polip
 - d. Telinga : Bersih, simetris, tidak ada serumen
 - e. Mulut dan Gigi

Bibir : Merah muda, dan tidak pecah-pecah

Lidah : Bersih, berwarna kemerahan

Gigi : Bersih, dan tidak ada caries

Gusi : Bersih, warna kemerahan

2. Leher :

a. Kelenjar thyroid : Baik, tidak ada pembengkakan

b. Kelenjar getah bening : Baik, tidak ada pembesaran

3. Dada

a. Jantung : Normal, bunyi lupdup

b. Paru-paru : Normal, tidak ada wheezing

c. Payudara

Pembesaran : Normal, sesuai usia kehamilan

Putting susu : Baik, kiri dan kanan menonjol

Pengeluaran ASI : Sudah ada

Simetris : Ya, kanan dan kiri

Benjolan : Tidak ada

Rasa nyeri : Tidak ada

Hiperpigmentasi : Ya, pada areola mammae

4. Abdomen

a. Bekas luka operasi : Tidak ada

Pembesaran : Normal, sesuai usia kehamilan

Benjolan : Tidak ada

Pembesaran lien & liver : Tidak ada

Linea : Ada, linea nigra

Acites : Tidak ada

Tumor : Tidak ada

b. Posisi uterus

Leopold 1 : TFU 3 jari dibawah px, teraba

bulat lunak tidak melenting

(Bokong)

Leopold 2 : Perut bagian kanan ibu teraba keras

panjang seperti papan(Punggung) Perut bagian kiri ibu teraba bagian

kecil –kecil (Ektremitas)

Leopold 3 : Bagian bawah perut ibu teraba

bulat keras dan melenting (Kepala)

Leopold 4 :Sebagian besar bagian terbawah

janin sudah memasuki PAP

TFU Mc Donald : 31 cm

Penurunan : Hodge IV

DJJ : 148x/menit

Punctum maximum : Terdengar jelas disatu titik bagian kanan ibu

TBJ(Johnson Tausach) : (TFU – N) x 155

: (31– 11) x 155

: 20 x 155

: 3.100 gram

5. Punggung dan Pinggang

Posisi punggung : Normal

Nyeri punggung : Tidak ada

6. Ekstremitas

Ekstremitas atas

Oedema : Tidak ada

Kemerahan : Tidak ada

Varises : Tidak ada

Ekstremitas bawah

Oedema : Tidak ada

Kemerahan : Tidak ada

Varises : Tidak ada

Refleks Patella : (+) Kanan dan kiri

7. Anogenital

Perineum : Tidak ada bekas luka atau jahitan

Vulva dan vagina : Tidak ada luka, dan nyeri tekan

Pengeluaran pervaginam : Tidak ada pengeluaran

Kelenjar bartholini : Tidak ada pembesaran dan Nyeri tekan

Anus : Tidak ada hemoroid

10. Kelenjar Bartholini : Tidak ada pembengkakan
11. Vulva vagina : Tidak ada varises, tidak oedema
12. Dinding vagina : Tidak terdapat sistokel dan rektokel
13. Portio: Tidak Teraba
14. Pendataran: >80%
15. Pembukaan: 10 cm Lengkap (09.20)
16. Ketuban: (-), Jernih, spontan Pukul 09.25 WIB
17. Presentasi: Belakang kepala
18. Penunjuk: UUK
19. Posisi: Depan/arah jam 12
20. Molase: 0
21. Penurunan: Hodge IV

III. ANALISA (A)

Diagnosa Ibu: Ny.N G1P0A0 hamil 38 minggu kala II normal

Diagnosa Janin: Tunggal, hidup intra uterin, presentasi kepala

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap dan sebentar lagi akan melahirkan serta meminta keluarga untuk mengisi inform consent
2. Membantu ibu menemukan posisi yang nyaman dan sesuai keinginan serta mengajarkan ibu cara menran yang benar yaitu meneran saat ada kontraksi dan pimpin ibu untuk meneran, dengan posisi litotomi yaitu meletakkan kedua tangan dilipatan paha, dagu menempel kedada pandangan kearah perut, mengatup gigi, mata tidak boleh tertutup dan menarik nafas dengan hiduung menghembuskan nafas lewat mulut, serta tidak di annjurkan dan tidak diperbolehkan berteriak karena akan menghabiskan tenaga, agar tenaga ibu keluarkan tidak sia-sia atau terkuras habis sehingga dapat mengontrol nafas dengan benar dan membantu penurunan atau pengeluaran bayi secara maksimal.

3. Menganjurkan ibu untuk beristirahat saat tidak ada his dan menganjurkan suami/keluarga yang mendampingi untuk memberi ibu minum diantara his agar kondisi dan tenaga ibu tetap terjaga.
4. Mempersiapkan untuk melahirkan bayi :
 - a. Meletakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) diperut bawah ibu
 - b. Meletakkan kain bersih yang dilipat 1/3 dibagian sebagai alas bokong
 - c. Membuka tutup partus set dan periksa kembali kelengkapan peralatan dan bahan
 - d. Memakai sarung tangan DTT / steril pada kedua tangan
5. Menolong kelahiran bayi dengan standar APN
 - a. Saat kepala bayi terlihat di vulva 5-6 cm, letakkan kain bersih dibawah bokong ibu dan letakkan kain bersih diatas perut ibu lakukan (stegen) dengan cara tangan kanan menahan perineum (beri jarak ± 1 cm) agar tidak terjadi ruptur dan tangan kiri menahan bagian bokong kepala agar tidak terjadi depleksi maksimal (ritgen)
 - b. Membantu melahirkan bayi secara perlahan, lakukan tekanan lembut, menganjurkan ibu untuk memposisikan dirinya setengah duduk dalam posisi yang benar
 - c. Setelah bayi lahir memeriksa adakah lilitan tali pusat dan tidak ada lilitan tali pusat
 - d. Setelah kepala melakukan putar paksi luar, pegang kepala secara biparetal, tarik kebawah dengan lembut, untuk mengeluarkan bahu depan (anterior), kemudian tarik keatas untuk mengeluarkan bahu belakang (posterior)
 - e. Setelah kedua bahu lahir, lakukan sanggah susur, dengan tangan kanan menyanggah leher dan kepala, kemudian tangan kiri menyusuri lengan, punggung kemudian pergelangan kaki bayi dan letakkan bayi diatas handuk yang telah disiapkan diatas perut ibu.
 - f. Keringkan bayi tanpa membersihkan verniks caseosa dan lakukan penilaian sesaat bayi menangis kuat, tonus otot baik dan warna kulit kemerahan

- g. Bayi lahir spontan pukul 09.40 WIB, jenis kelamin: Perempuan BB: 3100 gr PB: 49 cm Bayi bergerak aktif menangis kuat spontan dan kulit berwarna kemerahan