

## BAB IV HASIL TINJAUAN KASUS

### ANC KUNJUNGAN KE-1

Oleh : Gista Maharani  
 Tanggal pengkajian : Senin, 15 April 2024  
 Waktu : 16.30 WIB

### SUBJEKTIF (S)

#### a. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ny. S	Tn. A
Umur	: 31 tahun	32 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Lampung/Indonesia	Lampung/Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Karyawan Swasta
Alamat	: Desa Kalianda Bawah Kabupaten Lampung Selatan	

#### b. Anamnesa

##### 1. Alasan kunjungan

Ibu datang ke PMB Karmila Astuti, S.ST, mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, untuk mengetahui kondisinya dan janin dalam keadaan sehat atau tidak. Ibu mengatakan pinggangnya terasa nyeri yang menusuk pada pinggang

##### 2. Riwayat kehamilan saat ini

###### 2.1 Riwayat menstruasi

- a. Menarche : 12 Tahun
- b. Siklus : 28 Hari
- c. Lama : 4-6 Hari
- d. Disminore : Tidak
- e. Sifat darah : Cair, ada gumpalan dara pada hari ke 1-2

- f. Banyaknya: 2-3x ganti pembalut
- g. HPHT : 26 Juli 2023
- h. TP : 02 Mei 2024

2.2 Usia Kehamilan : 37 Minggu 4 Hari

2.3 Tanda- tanda kehamilan

- a. Amenorhea : Ya
- b. Mual dan muntah : Ya
- c. Tes kehamilan : Ya, tespack
- d. Tanggal : 30 Agustus 2023, hasilnya positif

Gerakam fetus dirasakan pertama kali pada umur kehamilan : 16 minggu

2.4 Pemeriksaan Kehamilan

- a. Ya, dimana : di PMB Karmila Astuti  
Oleh siapa : Bidan  
Berapa kali : 3x
- b. Tidak ANC alasan : -

2.5 Pengetahuan tentang Tanda-tanda 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)				
7	Perdarahan terus menerus	✓			✓
8	Bengkak pada ekstremitas	✓			✓

#### 2.6. Perencanaan KB setelah melahirkan :

KB suntik : 3 bulan

Tidak, Alasan : -

#### 2.7. Persiapan Persalinan

##### a. Kepemilikan Stiker (P4K)

Ada : Ada

Tidak ada : -

##### b. Persiapan tempat persalinan

Rencana penolong persalinan

Tenaga Kesehatan, oleh siapa : Bidan

Non tenaga Kesehatan, oleh siapa: -

Belum tahu, alasan : -

##### c. Pendamping persalinan : Suami

##### d. Perencanaan biaya persalinan

Sudah direncanakan : Ya

Belum direncanakan : -

##### e. Transportasi yang digunakan

Ada : Ada, kendaraan pribadi

Tidak ada : -

- f. Golongan darah
- Tahu, alasan : Persiapan apabila mengalami pendarahan
- Tahu, jenis : O
- Calon pendonor darah : Ada, keluarga

## 2.8 Keluhan yang dirasakan

- a. Rasa Lelah : Ya
- b. Mual muntah : Ya
- c. Malas beraktifitas : Ya
- d. Panas menggigil : Tidak
- e. Sakit kepala : Tidak
- f. Penglihatan kabur : Tidak
- g. Rasa nyeri atau panas saat BAK : Tidak
- h. Rasa gatal pada vulva dan vagina dan sekitarnya : Tidak
- i. Nyeri kemerehan pada tungkai : Tidak
- j. Lain-lain : Tidak

## 2.9 Penapisan kehamilan

- a. Riwayat SC : Tidak
- b. Perdarahan pervaginam : Tidak
- c. Persalinan kurang bulan (UK<37 minggu) : Tidak
- d. Ketuban pecah disertai meconium yang kental : Tidak
- e. Ketuban pecah lama : Tidak
- f. Ketuban pada persalinan kurang bulan (37 mg) : Tidak
- g. Icterus : Tidak
- h. Anemia berat : Tidak
- i. Infeksi : Tidak
- j. Pre Eklampsia (HT dalam kehamilan) : Tidak
- k. TFU 40 cm/lebih : Tidak
- l. Gawat janin : Tidak

- m. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5 : Tidak
- n. Presentasi bukan belakang kepala : Tidak
- o. Presentasi ganda (majemuk) : Tidak
- p. Kehamilan ganda (gameli) : Tidak
- q. Tali pusat menumbung : Tidak
- r. Syok : Tidak

#### 2.10 Diet atau makanan

Sebelum hamil :

- Pola makan dalam sehari : 3x sehari
- Jenis makanan sehari hari : Nasi, lauk pauk, Sayur & buah buahan
- Frekuensi minum air putih : 7-8 gelas

Setelah hamil :

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

#### 2.11. 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 :

- a. BAK : 4-5 kali sehari  
Warna : Jernih kekuningan
- b. BAB : 1 kali sehari  
Konsistensi : Lembek



## 4. Riwayat kesehatan

## 4.1. 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

## 4.2. Perilaku kesehatan

- a. Penggunaan alkohol/obat-obatan sejenisnya : Tidak
- b. Pengkonsumsian jamu : Tidak
- c. Merokok : Tidak
- d. Vulva hygiene : Ya

## 5. Riwayat sosial

## 5.1. Kehamilan ini direncanakan : Ya Jika

Tidak, alasan : -

## 5.2. Status pernikahan : menikah , jumlah : 1 kali.

Lama : ± 2 tahun

## 5.3. Susunan keluarga yang tinggal serumah

No.	Jenis Kelamin	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1	L	32 th	Suami	SMA	Karyawan	Sehat
2	P	31 th	Istri	SMA	IRT	Sehat

## 5.4. Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan dan

nifas:

Ibu mengatakan tidak ada kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, nifas,

6. Riwayat kesehatan keluarga (penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, diabetes, dll) :

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah menderita penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, diabetes, dll.

## OBJEKTIF (O)

### a. Pemeriksaan Umum

1. Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis
2. Keadaan emosional : Stabil
3. Vital Sign : TD: 100/80mmHg  
N: 86x/menit  
P: 22x/menit  
S: 36,8<sup>0</sup>C,
4. TB: 166cm BB sebelum hamil: 55Kg , sesudah hamil 63Kg,
5. lila 33cm.

### 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
Konjungtiva	: 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 whezing
- c. Payudara
- Pembesaran : Normal, sesuai usia kehamilan
- Puting 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 aerola mammae

## 4. Abdomen

- a. Bekas luka operasi : Tidak ada
- Pembesaran : Normal, sesuai usia kehamilan
- Benjolan : Tidak ada
- Pembesaran linen & liver : Tidak ada
- Acties : Tidak ada
- Tumor : Tidak ada

Posisi Uterus

- Leopold I : TFU 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 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, tidak dapat digerakan (kepala janin) kepala sudah masuk PAP
- Leopold IV Divergen. Frekuensi DJJ: 148x/menit. Punctum maximum 2jari dibawah pusat sebelah kanan.

TBJ (Johnson-Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram  
 : (29 -11) x 155 gram  
 : 2.790 gram x  $\pm 10\%$   
 :  $\pm 2.790$  gram

#### 5. Punggung dan pinggang

Posisi punggung : Normal  
 Nyeri punggung : Ada

#### 6. Ektremitas

##### Ekstremitas Atas

Oedema : Tidak ada  
 Kemerahan : Tidak ada  
 Varises : Tidak ada

##### Ekstremitas Bawah

Oedema : Tidak ada  
 Kemerahan : Tidak ada  
 Varises : Tidak ada  
 Reflek 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

#### 8. Pemeriksaan penunjang

##### Laboratorium

Golongan darah	: B
Hepatitis	: NR
Malaria	: NR
HIV	: NR
Hb	: 11,3 gr/dl
Protein	: belum dilakukan
Glukosa	: belum dilakukan

#### **ANALISA (A)**

Diagnosa Ibu	: G <sub>1</sub> P <sub>0</sub> A <sub>0</sub> hamil 37 Minggu 2 Hari
Diagnosa Janin	: Janin tunggal, hidup intrauterin, presentasi kepala.
Masalah	: Ibu mengalami nyeri pada bagian pinggang

#### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, Ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik
2. Menjelaskan ibu penyebab nyeri pinggang berlebihan dan memberitahu ibu cara mengatasi nyeri pinggang seperti melakukan senam hamil posisi cat cow dan seated side bend
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup dan menghindari pekerjaan dan mengangkat beban terlalu berat.
4. Memberikan informed choice sebelum melakukan segala tindakan dan pasien telah menyetujui segala tindakan.
5. Memberi edukasi kepada ibu mengenai ketidaknyaman pada kehamilan trimester III dan cara penanganan untuk mengurangi nyeri pinggang.

6. Mengajarkan senam hamil yang posisi *Cat Cow* dan *Seated Side Bend* kepada Ny. S. dan dilakukan secara rutin setiap hari dilakukan 5 menit dalam sehari.
7. Menganjurkan ibu untuk tidak tidur terlentang, tidurlah dalam posisi miring kiri sehingga kandungannya tidak menekan pembuluh darah dan juga tulang belakang dari dalam.
8. Menganjurkan ibu untuk rutin mengonsumsi tablet Fe sampai dengan menjelang persalinan. Fe rutin 1x1 dengan dosis Fe 60mg dibarengi dengan minum vitamin C atau air jeruk untuk mencegah terjadinya anemia menjelang persalinan.

## ANC KUNJUNGAN KE-2

Oleh : Gista Maharani  
 Tanggal pengkajian : Rabu, 17 April 2024  
 Waktu : 16.00 WIB

### SUBJEKTIF (S)

Anamnesa Ibu : Ibu mengatakan sudah melakukan rutin senam hamil posisi Cat Cow dan Seated Side Bend yang benar.  
 Frekuensi nyeri : Ibu mengatakan sudah lebih rileks dari sebelumnya

### OBJEKTIF (O)

Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan Emosional : Stabil  
 Keadaan Psikologi : Tenang  
 Tanda-tanda Vital : TD : 100/70 mmHg N : 73x/menit  
 R : 21x/menit S : 36,7°C

### ANALISA DATA (A)

Diagnosa Ibu : Ny. S G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 37 Minggu, normal  
 Diagnosa Janin : Janin tunggal hidup intrauterin  
 Masalah : Nyeri Pinggang Sedang

### PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan
2. Menjelaskan kembali manfaat senam hamil posisi cat cow dan seated side bend yang telah dilakukan, ibu mengerti atas penjelasan yang telah diberikan.
3. Memberi edukasi kepada ibu mengenai ketidaknyaman pada kehamilan trimester III dan cara penanganan untuk mengurangi nyeri pinggang.
4. Menganjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi tablet Fe sampai dengan menjelang persalinan. Fe rutin 1x1 dengan dosis Fe 60mg dibarengi dengan minum vitamin C atau air jeruk untuk mencegah terjadinya anemi menjelang persalinan.

**ANC KUNJUNGAN KE-3**

Anamnesa oleh : Gista Maharani  
Hari/Tanggal : Sabtu, 20 April 2024  
Waktu : 16.30 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Anamnesa Ibu : Ibu mengatakan sudah melakukan rutin senam hamil posisi Cat Cow dan Seated Side Bend yang benar.  
Frekuensi nyeri : Ibu mengatakan sudah tidak merasakan nyeri pinggang.

**OBJEKTIF (O)**

## Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
Keadaan Emosional : Stabil  
Keadaan Psikologi : Tenang  
Tanda-tanda Vital : TD : 110/80 mmHg N : 71x/menit  
R : 24x/menit S : 36,5<sup>0</sup>C

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa Ibu : Ny. S G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 37 Minggu, normal  
Diagnosa Janin : Janin tunggal hidup intrauterin  
Masalah : Tidak ada masalah

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan
- 2 Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik
- 3 Memberikan Apresiasi Kepada ibu Karena telah Rutin melakukan senam hamil posisi Cat Cow dan Seated Side Bend.

- 4 Menjelaskan tanda-tanda persalinan yaitu perut mulas-mulas yang teratur, timbulnya semakin sering dan semakin lama, dan keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir
- 5 Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya, jika ada keluhan segera datang ke Pelayanan Kesehatan Terdekat