

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. D DENGAN HIPERTENSI**  
**DI DESA SUMBERSARI KECAMATAN SEKAMPUNG**  
**LAMPUNG TIMUR TAHUN 2020**

Tanggal pengkajian : 08 Februari 2020  
Jam pengkajian : 16.08 WIB  
Tempat pengkajian : PMB Eni Kurniawati, S.ST  
Pengkaji : Cindy Noveria

**A. Pengkajian**

**1. Data Subjective**

a. Biodata

Nama Ibu : Ny. D	Nama Suami: Tn. W
Umur : 20 Tahun	Umur : 22 Tahun
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SMU	Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Petani
Alamat : Mulya Asri, Lampung Timur	Alamat : Mulya Asri Lampung Timur
No. Hp : 0858 0911 5358	No Hp : -

b. Alasan Kunjungan/Keluhan Utama

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.

c. Riwayat Menstruasi

HPTH : 28 Mei 2019

TP : 03 Maret 2020

Siklus : 28 Hari

Masalah yang dialami : Tidak ada masalah

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 1 (satu/pertama)

Usia saat kawin : 20 Tahun

Lama perkawinan :  $\pm$  1 Tahun

e. Riwayat Kehamilan Saat Ini

Kunjungan III G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> Usia kehamilan 36 minggu 6 hari

f. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan sudah pernah suntik TT sebanyak 4 kali.

g. Riwayat Kesehatan Ibu

Ibu mengatakan memiliki riwayat penyakit hipertensi.

h. Riwayat Kesehatan Keluarga

Orangtua (Ibu) Ny. D memiliki riwayat penyakit hipertensi.

i. Riwayat Yang Berhubungan Dengan Kesehatan Reproduksi

Tidak ada gangguan/masalah yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi

j. Riwayat KB

Ibu tidak menggunakan KB apa pun sebelum hamil.

k. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

Nutrisi : Ibu makan 3x/sehari porsi sedang dan minum 9 gelas/hari

Eliminasi : BAB 2x/hari dan BAK 8x/sehari

Istirahat : Ibu tidur siang 1 jam/hari dan tidur malam 7 jam/hari

Data Psikologi : Ibu senang dengan kehamilannya dan mendapat dukungan dari suami

Lain-lainnya : ibu sudah memiliki BPJS

a. Pemeriksaan Fisik

Kepala dan wajah : Tidak ada kelainan bentuk kepala/oedem pada wajah

Mata : Konjungtiva tidak anemis, sklera tidak ikterik

Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid

Payudara : Aerola bersih, puting susu menonjol dan tidak ada benjolan

Abdomen : Tidak ada bekas operasi cesare

Genitalia : Tidak dilakukan pemeriksaan

Ekstremitas : Terdapat oedem pada kaki, Reflek patela (+)

**2. Data Objective**

b. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Berat badan : 77 kg

Tinggi badan : 157 cm

Lila : 30 cm

Tanda-tanda vital: TD : 160/100 mmHg

RR : 20 x/m

N : 70 x/m

S : 37<sup>0</sup>C

pemeriksaan Leopold :

Leopold I : TFU 3 jari dibawah PX, Fundus teraba bokong.

Leopold II : Bagian perut kiri ibu teraba pungung.

Leopold III : Bagian bawah teraba kepala.

Leopold IV : Kepala sudah masuk PAP

DJJ : 122 x/m

c. Pemeriksaan Penunjang

Sudah dilakukan pemeriksaan penunjang, dengan hasil :

Hb : 12 gr/dL Protein Urine : Negatif

HBSAg : Negatif Glukosa Urine: Negatif

HIV/AIDS : Negatif Malaria : Negatif

**B. ASSESMENT**

Ny. D G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 36 minggu 6 hari dengan hipertensi

Janin tunggal hidup intra uteri

Persentasi kepala, kepala sudah masuk PAP

DJJ 122 x

**C. Perencanaan**

1. Informasi hasil pemeriksaan
2. Berikan ibu vitamin berupa etabion dan calcifar plus
3. Anjurkan ibu beristirahat
4. Anjurkan ibu makanan bergizi
5. Anjurkan ibu untuk berkonsultasi dengan dokter kandungan mengenai kondisi ibu saat ini
6. Kunjungan ulang

**Tabel 3**  
**Lembar Pelaksanaan dan evaluasi**

<b>Waktu</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Paraf</b>
08/2/2020 16.08-16.12 WIB	<p>1. Memberitahu pada ibu dan suami bahwa janin dalam keadaan baik dengan DJJ 122 x/m, kepala sudah masuk panggul. Akan tetapi ibu mengalami hipertensi dengan TD 160/100 mmHg.</p> <p><i>Evaluasi setelah dijelaskan ibu mengerti tentang kondisinya saat ini, dan menjelaskan bahwa kenaikan tekanan darah pada ibu terjadi sebelum kehamilan berdasarkan pemeriksaan anamnesa, ibu membenarkan bahwa ibu dan keluarganya memiliki riwayat hipertensi.</i></p>	CINDY
16.14 WIB	<p>2. Memberikan dan menganjurkan ibu untuk tetap meminum vitamin yang diberikan berupa etabion 20 kaplet 1 x 1 dan Calcifar 20 kaplet 1 x 1.</p> <p><i>Evaluasi ibu bersedia meminum vitamin yang telah diberikan.</i></p>	CINDY
16.15 WIB	<p>3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup minimal 7-8 jam setiap harinya.</p> <p><i>Evaluasi ibu mengatakan sudah menerapkan istirahat cukup 8 jam setiap harinya</i></p>	
16.17 WIB	<p>4. Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet FE yang telah diberikan, dan mengkonsumsi makanan</p>	

16. 30 WIB	<p>bergizi tinggi protein, karbohidrat, vitamin, mineral, dan rendah lemak seperti tempe, tahu, telur, sayuran hijau, kacang-kacangan, buah dan diet garam.</p> <p><i>Evaluasi ibu mengatakan rutin mengkonsumsi tablet fe yang diberikan oleh bidan, dan ibu sudah mencoba untuk mengkonsumsi makanan bergizi seimbang, dan sudah menerapkan diet garam.</i></p> <p>5. Kolaborasi dengan dokter Sp.OG, menganjurkan ibu untuk berkonsultasi dengan dokter mengenai kondisi kehamilannya saat ini.</p> <p><i>Evaluasi ibu mengatakan bersedia untuk berkonsultasi dengan dokter kandungan, dan suami bersedia untuk menemani ibu berkonsultasi dengan dokter kandungan.</i></p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu setelah pemeriksaan hari ini.</p> <p><i>Evaluasi ibu bersedia melakukan kunjungan ulang.</i></p>	<p>CINDY</p> <p>CINDY</p> <p>CINDY</p>
------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

**F. Catatan Perkembangan**

**1. Catatan Perkembangan I**

<b>Lembar Rencana Asuhan Pasien (SOAP)</b>		
Kunjungan ke- 2		
Tanggal : 13 Februari 2020		
Waktu : 15.45 WIB		
<b>PENGKAJIAN</b>	<b>S</b>	1. Ibu mengatakan merasa sedikit cemas dengan kehamilannya  2. Ibu mengatakan nyeri pada bagian pinggang bawah
	<b>O</b>	1. Pemeriksaan Umum  TD : 140/100 mmHg      Berat Badan : 77 Kg RR : 18 x/m              Tinggi Badan : 157 Cm  N : 75 x/m S : 36,6 °C  2. TFU 2 jari dibawah px, teraba bokong  3. DJJ : 130 x/m  4. Ektremitas : Terdapat oedem pada kaki, reflek patela (+)  5. Protein urine : Negatif  Glukosa urine : Negatif
<b>ASSESMEN</b>	Kunjungan ulang Ny. D G1P0A0 usia kehamilan 37 minggu	
<b>PERENCANAAN</b>	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan dan menjelaskan	

	<p>catatan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan oleh dokter Sp.OG</p> <ol style="list-style-type: none"><li>2. Melakukan pemeriksaan protein urine dan glukosa urine, dan beritahu hasil pemeriksaan pada ibu</li><li>3. Edukasi mengenai nyeri pada pinggang yang ibu rasakan</li><li>4. Edukasi mengenai tanda-tanda awal persalinan dan persiapan persalinan</li><li>5. Kunjungan ulang</li></ol>
	<p style="text-align: right;">Sumbersari, 13 Februari 2020 Perencana</p> <p style="text-align: right;">( Cindy Noveria)</p>



**Tabel 4**  
**Lembar pelaksanaan dan evaluasi**

Waktu	Kegiatan	Paraf
13/02/2020  15.45 WIB	<p>1. Menjelaskan pada ibu bahwa tekanan darahnya telah turun dibandingkan dengan pemeriksaan sebelumnya, yaitu TD : 140/100 mmHg, dan memberitahu ibu hasil catatan dokter kandungan bahwa janin ibu dalam keadaan baik, walaupun ibu mengalami kenaikan tekanan darah. Dokter memperbolehkan ibu untuk melakukan persalinan di PMB dengan catatan protein urine ibu dibawah +2, dan tidak terdapat gejala kejang pada ibu, sakit kepala hebat, pandangan buram dan ibu mengalami koma.</p> <p><i>Evaluasi ibu mengatakan senang dengan penurunan tekanan darahnya, dan merasa lega karena diperbolehkan oleh dokter untuk bersalin di PMB.</i></p> <p><i>Ibu juga mengatakan tidak memiliki keluhan seperti yang telah dijelaskan.</i></p>	CINDY
15.47-15.50  WIB	<p>2. Melakukan pemeriksaan protein urine dan glukosa urine dengan menggunakan alat urine gluco protein test.</p> <p>Cara penggunaannya :</p> <p>a. Mempersilahkan ibu untuk BAK dan menampung urine kedalam kom kecil</p>	CINDY

<p>15.52-15.55 WIB</p>	<p>yang telah disediakan.</p> <p>b. Mencelupkan strip kedalam urine segar selama 5 detik sampai semua terendam dalam urine.</p> <p>c. Baca hasil test dengan cara membandingkan warna strip pada warna standar yang tersedia dibalik kemasan</p> <p>Dari hasil pemeriksaan didapatkan hasil protein urien (-) dan glukosa urine (-).</p> <p><i>Evaluasi berdasarkan hasil pemeriksaan protein dan glukosa urine di dapatkan hasil negatif.</i></p> <p>3. Menjelaskan pada ibu bahwa nyeri punggung yang dialami adalah normal karena pertumbuhan bayi yang semakin besar dan memasuki panggul.</p> <p>Ibu dapat mengatasi nyeri punggung dengan cara :</p> <p>a. Memperbaiki postur tubuh</p> <p>Ibu hamil disarankan untuk tidak berlama-lama dalam 1 posisi,. Saat berdiri dan duduk usahakan posisi punggung tegak (tidak membungkuk)</p> <p>b. Olahraga</p> <p>Menganjurkan ibu untuk berolahraga untuk memperkuat dan meningkatkan keenturan dan kekuatan otot, serta mengurangi tekanan pada tulang belakang. Olahraga yang aman dilakukan oleh ibu hamil contohnya :</p>	<p>CINDY</p>
----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

16.00 WIB	<p>a) Yoga prenatal    d) Berenang</p> <p>b) Berjalan kaki</p> <p>c) Senam kegel</p> <p><i>Evaluasi ibu mengatakan sudah rutin melakukan olahraga seperti berjalan kaki, dan ibu juga mengikuti yoga ibu hamil di PMB Eni Kurniawati, S.ST</i></p> <p>4. Menjelaskan mengenai tanda awal persalinan seperti</p> <p>a. Terasa mulas pada bagian perut bawah yang menjalar ke pinggang, mulas yang semakin sering, semakin lama.</p> <p>b. Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir.</p> <p><i>Evaluasi ibu mengatakan belum merasakan tanda awal persalinan seperti yang telah dijelaskan</i></p> <p>5. Menganjurkan ibu untuk kontrol kembali dan mengecek tekanan darah secara rutin sebelum mendekati taksiran persalinan. Minimal 1 minggu setelah pemeriksaan hari ini</p> <p><i>Evaluasi ibu bersedia melakukan pemeriksaan ulang,</i></p>	<p>CINDY</p> <p>CINDY</p> <p>CINDY</p>
-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

## 2. Catatan Perkembangan II

<b>Lembar Rencana Asuhan Pasien (SOAP)</b>		
Kunjungan ke- 3		
Tanggal : 19 Februari 2020		
Waktu : 10.07 WIB		
<b>PENGKAJIAN</b>	<b>S</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu mengatakan keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir</li> <li>2. Ibu mengatakan terdapat rasa mulas pada bagian perut bawah dalam durasi yang tidak teratur</li> </ol>
	<b>O</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemeriksaan Umum  Tekanan darah : 150/100 mmHg  Pernafasan : 20 x/m  Nadi : 70 x/m  Suhu : 36,6 °C</li> <li>2. Pemeriksaan Fisik  Genitalia : Dilakukan pemeriksaan, terdapat lendir bercampur darah. Dilakukan pemeriksaan dalam dengan hasil belum terdapat pembukaan.  Ektremitas : Terdapat oedem pada kaki, reflek patela (+)</li> </ol>
<b>ASSESSMENT</b>	Kunjungan ulang Ny. D G1P0A0 usia kehamilan 38 minggu	

<b>PERENCANAAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Informasi hasil pemeriksaan</li><li>2. Edukasi tentang keluhan yang dialami ibu</li><li>3. Edukasi tanda awal persalinan</li><li>4. Edukasi tanda bahaya pada persalinan</li><li>5. Evaluasi pengetahuan ibu tentang persiapan persalinan</li><li>6. Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang</li></ol>
	<p style="text-align: right;">Sumbersari, 19 Februari 2020 Perencana</p> <p style="text-align: right;">( Cindy Noveria)</p>

**Tabel 5**  
**Lembar Pelaksanaan Dan Evaluasi**

Waktu	Kegiatan	Paraf
<p><b>19/02/2020</b></p> <p>10.09-10.12</p> <p style="text-align: center;">WIB</p>	<p>1. Menjelaskan pada ibu bahwa tekanan darah ibu masih tergolong tinggi 150/100 mmHg. DJJ 130 x/m. Dilakukan pemeriksaan dalam belum terjadi pembukaan jalan lahir. Pengeluaran lendir bercampur darah dalam batas normal</p> <p><i>Evaluasi pada catatan perkembangan II tekanan darah Ny D kembali mengalami kenaikan 150/100 mmHg jika dibandingkan dengan catatan perkembangan I, akan tetapi mengalami penurunan jika dibandingkan dengan awal kunjungan. Ibu sudah menunjukkan tanda awal persalinan.</i></p>	CINDY
<p>10.12-10.14</p> <p style="text-align: center;">WIB</p>	<p>2. Menjelaskan pada ibu bahwa nyeri perut/mulas yang dialami ibu adalah salah 1 tanda awal persalinan, dan keluhan yang dialami adalah keluhan yang normal sesuai dengan usia kehamilan.</p> <p><i>Evaluasi setelah dilakukan pemeriksaan mulas yang dirasakan ibu adalah tanda awal persalinan.</i></p>	CINDY
<p>10.15-10.17</p> <p style="text-align: center;">WIB</p>	<p>3. Menjelaskan pada ibu tentang tanda awal persalinan yang harus diketahui ibu :</p>	

	<p>a. Ibu merasa mulas-mulas pada perut bawah yang menjalar ke pinggang, mulas yang semakin sering dengan durasi yang lama.</p> <p>b. Keluar lendir bercampur darah / air ketuban dari jalan lahir.</p> <p><i>Evaluasi ibu sudah memahi mengenai tanda awal persalinan</i></p>	CINDY
<p>10.18-10.20 WIB</p>	<p>4. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya pada persalinan seperti :</p> <p>a. Pendarahan jalan lahir</p> <p>b. Tali pusat atau tangan keluar dari jalan lahir</p> <p>c. Ibu mengalami kejang</p> <p>d. Ibu tidak kuat meneran</p> <p>e. Air ketuban keruh dan berbau</p> <p>f. Ibu gelisah dan mengalami kesakitan hebat</p> <p><i>Evaluasi setelah dilakukan pengamatan pada ibu, tidak terdapat tanda bahaya persalinan pada ibu, ibu tidak mengalami kejang, pandangan buram, atau sakit kepala yang hebat.</i></p>	CINDY
<p>10.21-10.24 WIB</p>	<p>5. Melakukan evaluasi pada ibu tentang persiapan persalinan, menanyakan apakah ibu sudah mengetahui apa saja yang harus dipersiapkan.</p> <p><i>Evaluasi ibu mengatakan sudah menyiapkan perlengkapan persalinan dalam 1 tas yang</i></p>	CINDY

10.26 WIB	<p><i>sewaktu-waktu akan dibawa saat ibu mengalami kemajuan dalam persalinan</i></p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk segera kembali jika ibu merasakan kontraksi yang semakin sering dalam 10 menit, pengeluaran lendir bercampur darah semakin banyak, dan keluar air ketuban. Anjurkan ibu untuk terus memantau gerakan janinnya.</p> <p><i>Evaluasi setelah dilakukan pemeriksaan dalam dengan hasil belum terjadi pembukaan jalan lahir, ibu diperbolehkan untuk pulang terlebih dahulu dan menganjurkan ibu untuk kembali jika ibu merasakan kontraksi yang semakin sering dalam 10 menit, pengeluaran lendir bercampur darah semakin banyak, dan keluar air ketuban. Anjurkan ibu untuk terus memantau gerakan janinnya.</i></p>	<p>CINDY</p> <p>CINDY</p>
-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------