

**BAB IV**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP NY.A 39**  
**TAHUN UK 38 MINGGU 2 HARI DI PMB ANNISAK MEISURI S.ST**  
**KALIANDA LAMPUNG SELATAN**

**KUNJUNGAN ANC KE-1**

Oleh : Elwilda Agustin  
Tanggal pengkajian : 16 februari 2019  
Waktu : 17.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

**A. IDENTITAS**

Istri		Suami	
Nama	: Ny.A	Tn. I	
Umur	: 39 Tahun	41 Tahun	
Agama	: Islam	Islam	
Suku/Bangsa	: Sunda/Indonesia	Sunda/Indonesia	
Pendidikan	: SLTA	SLTA	
Pekerjaan	: IRT	Swasta	
Alamat	: Desa Way Urang, Ragom Mufakat II BLOK A.07 Kalianda, Lasmpung Selatan		

**B. ANAMNESA**

1. Alasan kunjungan ibu datang ke PMB annisak meisuri mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya untuk mengetahui keadaan ibu dan janinnya. Ibu mengatakan sering sakit pinggang, riwayat kesehatan ibu dan keluarga ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita seperti jantung, nyeri pinggang, hipertensi, DM, asma, hepatitis, TBC dan di dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, menahun, dan menurun.

## 2. Riwayat kehamilan saat ini

- a. Riwayat menstruasi Ibu mengatakan menarche pada umur 12 tahun dengan siklus 26 hari teratur, lamanya menstruasi 5-7 hari dengan mengganti pembalut 3-4x perhari dengan sifat darah cair dan berwarna merah segar, tidak ada keluhan selama menstruasi. Ibu mengatakan haid terakhir (HPHT) pada tanggal 21 mei 2018 dengan tafsiran persalinan pada tanggal 28 februari 2019, dengan usia kehamilan saat ini 38 minggu 2 hari
- b. Tanda- tanda kehamilan(TM 1)

Ibu mengatakan amenorrhea dari bulan juni dan sering mual muntah serta badan lemas kemudian ibu melakukan tes kehamilan pada awal juli dengan hasil menunjukkan bahwa ibu positif (+) hamil, ibu merasakan gerakan janin pertama kali pada umur kehamilan 16 minggu
- c. Pemeriksaan Kehamilan

Ibu rutin melakukan pemeriksaan hamil pada trimester I sebanyak 1x, pada trimester II 2x, dan trimester III 2x di PMB Annisak Meisuri
- d. Pengetahuan tentang Tanda-tanda kehamilan

Ibu mengetahui pengetahuan 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 direncanakan setelah melahirkan yaitu IUD.
- f. Persiapan Persalinan (P4K)

Rencana tempat dan tenaga kesehatan di rumah bidan dan ditolong oleh bidan, pendamping persalinan didampingi oleh suami dan keluarga, biaya persalinan sudah direncanakan, transportasi yang digunakan menggunakan mobil milik sendiri dan sudah ada pendonor darah Tn I tetangga dekat rumah jika sewaktu waktu dibutuhkan donor darah yaitu golongan darah B.

g. Keluhan yang dirasakan

Ibu mengeluh sering sakit pinggang, namun ibu tidak memiliki riwayat sakit pinggang sebelumnya

h. Penapisan kehamilan

Ibu tidak memiliki riwayat SC, perdarahan pervaginam, persalinan (UK<36 minggu 3 hari) kurang bulan, ketuban pecah disertai mekonium yang kental, ketuban pecah lama dan pada persalinan kurang bulan yaitu 36 minggu. Ibu tidak mengalami ikterus, anemia berat, infeksi, pre eklamsia, TFU lebih dari 40 cm, gawat janin, primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5 presentasi bukan belakang kepala, presentasi ganda (majemuk), kehamilan ganda (gamelli), tali pusat menubung serta tidak mengalami syok.

i. Diet atau makanan

Sebelum Hamil

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

Setelah Hamil

Pola makan 4-5x dalam sehari dengan jenis makanan nasi, sayur, lauk-pauk, buah serta cemilan roti dan minum susu. Dan minum air putih sebanyak 6-7 gelas per hari

Pola Eliminasi

Sebelum Hamil

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

Setelah Hamil

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

j. Aktivitas Sehari-hari

Sebelum Hamil

Ibu tidak biasa tidur siang dan ibu tidur malam selama kurang lebih 7-8 jam. Tidak ada keluhan pada pola seksualitas frekuensi 1-2 kali dalam

seminggu, dan ibu melakukan pekerjaan sebagai ibu rumah tangga seperti pada umumnya.

Setelah Hamil

Ibu tidak biasa tidur siang, dan ibu tidur malam selama kurang lebih 7 jam, dan sering terbangun tengah malam karena merasa ingin buang air kecil. Tidak ada keluhan selama melakukan hubungan seksual saat hamil dan frekuensi sesuai kebutuhan saja.

k. Personal Hygiene

Ibu selalu membersihkan dengan air dan sabun saat setelah BAK dan BAB, Ibu selalu mengganti pakaian saat setelah mandi 2 kali sehari dengan pakaian bersih dan mengganti celana dalam sesuai kebutuhan.

l. Status Imunisasi

Skrinning imunisasi TT, TT1 dan TT2 pada saat SD, TT3 pada saat ingin menikah, TT4 dan TT5 saat hamil.

3. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

An. A lahir tahun 2006 dirumah bidan dengan usia kehamilan 38 minggu jenis persalinan normal dan ditolong oleh bidan tidak ada kelainan, jenis kelamin Laki-laki BB 3100 PB 49cm diberikan ASI secara eksklusif dan dalam keadaan sehat. Dan dalam masa nifas tidak ada masalah

4 Riwayat kesehatan

a. Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita ibu tidak sedang menderita atau mempunyai riwayat penyakit keturunan seperti jantung, hipertensi

b. perilaku kesehatan

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

5. Riwayat social

Kehamilan ini direncanakan dan diharapkan oleh ibu dan keluarga, ibu dan suami berstatus menikah hanya sekali dan lama perkawinan 15 tahun. Susunan keluarga yang tinggal serumah

1. Tn. I jenis kelamin laki-laki umur 41 tahun pendidikan SLTA pekerjaan Swasta
  2. An. A jenis kelamin laki-laki umur 13 tahun pendidikan SMP
  3. An. M jenis kelamin laki-laki umur 8 tahun pendidikan SD
  4. Ibu memiliki pantangan untuk tidak keluar rumah di malam hari saat hamil, dan ibu dilarang keluar rumah setelah melahirkan sebelum 40 hari setelah persalinan
6. Riwayat kesehatan keluarga
- Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita 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 ibu baik dengan kesadaran composmentis dan keadaan emosional yang stabil dengan hasil pemeriksaan TD 120/80 mmhg, N 80x/menit, P 21x/menit, S 36,6<sup>0</sup>C, TB 155cm, BB 74kg, BB sebelum hamil 62kg dan LILA 32cm

### **B. Pemeriksaan Fisik**

#### **a. Kepala**

Keadaan rambut ibu sehat, berwarna hitam dan tidak rontok kulit kepala bersih dan tidak ada ketombe. Pada bagian muka keadaan wajah ibu tidak oedema, konjungtiva tidak pucat dan warna sklera mata berwarna putih, hidung bersih dan tidak ada polip, keadaan kedua telinga simetris dan telinga bersih, kondisi bibir ibu normal, lidah dalam keadaan bersih serta gigi bersih berwarna putih, tidak terdapat caries dan tidak ada pembengkakan pada gusi, keadaan leher ibu tidak ada masalah, tidak ada pembesaran kelenjar thyroid, tidak ada pembengkakan pada kelenjar getah bening dan tidak ada bendungan vena jugularis

b. Dada

Pemeriksaan jantung normal bunyi lup-dup, paru-paru normal tidak ada *wheezing* dan *ronchi* , keadaan payudara pembearannya simetris pengeluaran ASI colostrum tidak ada benjolan dan tidak ada rasa nyeri serta hiperpigmentasi pada bagian areola mammae

c. Abdomen

Tidak ada bekas luka pada bagian perut ibu, pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan tidak ada *linea nigra* dan *striae albicans*, tidak ada tumor dan kandung kemih ibu kosong

Palpasi Abdomen:

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 sudah masuk PAP.

Leopold IV Konvergen. Frekuensi DJJ (+) 138x/menit, punctum maximum 2 jari dibawah pusat sebelah kiri.

TBJ (Johnson-Thaussack) : (TFU-n) x 155 gram  
 : (34-11) x 155 gram  
 : 3.565gram.

d. Punggung dan pinggang

Keadaan punggung ibu lordosis dan ibu tidak mengalami nyeri ketuk pada pinggang

e. Ektremitas

Tidak ada oedema pada ektremitas atas dan tidak ada varises, dan pada bagian ektremitas bawah tidak ada oedema dan tidak terdapat varises serta reflek patella kanan dan kiri +

f. Anogenital

Keadaan vulva dan vagina ibu bersih dan tidak oedema serta tidak ada pengeluaran pervaginam

g. Pemeriksaan Penunjang

Pemeriksaan laboratorium Golongan Darah ibu B, HBsAg (-) negatif, syphilis (-) negatif, HIV (-) negatif, protein urine (-) negatif, glukosa urine (-) negatif dan Hb 12,2 gr/dL

**ANALISA (A)**

Ny. A 39 tahun G4P2A1 hamil 38 minggu 2 hari, kehamilan normal dengan janin tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala dan ibu mengalami nyeri punggung bawah

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Memberikan dan mengingatkan ibu untuk minum tablet penambah darah setiap hari.
3. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan dengan pola gizi seimbang.
4. Memberitahu ibu untuk memeriksakan kembali ke bidan jika terdapat keluhan.
5. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
6. Memberitahu ibu posisi tidur yang baik dengan menyarankan miring kesamping dan bukan terlentang
7. Mengajarkan ibu posisi tidur miring dengan menekuk salah satu lutut dan tempatkan bantal dibawahnya, dan gunakan bantal penyangga pada punggung saat berbaring dan duduk
8. Menganjurkan ibu kompres air hangat pada bagian yang sakit pada pinggang
9. Memberitahu ibu untuk menghindari kebiasaan duduk atau berdiri terlalu lama
10. Memberitahu ibu untuk berjongkok jika mengambil barang
11. Mengajarkan ibu untuk melakukan senam hamil dirumah

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP NY.A 39 TAHUN  
UK 38 MINGGU 6 HARI G4P2A1 DI PMB ANNISAK MEISURI, SST  
KALIANDA LAMPUNG SELATAN**

**KUNJUNGAN ANC KE-2**

Anamnesa oleh : Elwilda Agustin  
Hari/Tanggal : 20 February 2019  
Waktu : 17:00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

ibu datang ke PMB annisak meisuri mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya. 24 jam terakhir aktif > 13 kali gerakan bayi terakhir dirasakan 5 menit yang lalu

**OBJEKTIF (O)**

**a. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik dengan kesadaran composmentis dan keadaan emosional yang stabil dengan hasil pemeriksaan TD 120/80 mmhg, N 81x/menit, P 20x/menit, S 36,5<sup>0</sup>C, TB 155cm, BB 74kg, BB sebelum hamil 62kg dan LILA 32cm

**b. Pemeriksaan Khusus Kebidanan**

Tidak ada bekas luka pada bagian perut ibu, pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan ada linea nigra dan striae albicans, tidak ada tumor dan kandung kemih ibu kosong.

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 sudah masuk PAP.



Leopold IV konvergen. Frekuensi DJJ (+) 137x/menit, punctum maximum 2 jari dibawah pusat sebelah kiri, TBJ (33-11) x 155 gram = 3.565 gram.

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

Ny. A G4P2A1 hamil 38 minggu 6 hari kehamilan normal dengan janin tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala

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

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik
2. Memberi apresiasi ibu bahwa ibu sudah rajin meminum tablet penambah darah
3. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan yaitu terjadi perdarahan, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak diwajah dan jari-jari tangan, gerakan janin berkurang atau tidak terasa, dan nyeri perut yang hebat.
4. Memberikan dan menganjurkan ibu meminum tablet penambah darah.
5. Memberitahu ibu untuk mendiskusikan tentang rencana persalinan dan tempat persalinan dengan keluarga dan suami
6. Menganjurkan kepada ibu untuk makan makanan bergizi seimbang.
7. 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.
8. Menganjurkan ibu untuk mempersiapkan persiapan persalinan, seperti pakaian bayi, pakaian ibu, surat-surat untuk keperluan persalinan seperti kartu keluarga, KTP, dan BPJS, mempersiapkan pendonor darah, dan kendaraan untuk transportasi persalinan.
9. Menganjurkan ibu untuk ke tenaga kesehatan apabila sudah muncul tanda-tanda persalinan.
10. Menganjurkan ibu untuk istirahat dan tidur yang cukup
11. Menganjurkan ibu untuk selalu menerapkan body mekanik yang benar