

BAB IV
HASIL DAN PEMBAHASAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA IBU HAMIL
TERHADAP Ny. Y 33 TAHUNG₃P₂A₀ HAMIL 38 MINGGU² HARI
DI BPM SRI REZEKI BANDAR LAMPUNG

Anamnesa oleh : Intan Komalasari
Tanggal : 20 Mei 2018
Waktu : 11.35 WIB

SUBJEKTIF (S)

1. Identitas

	Istri	Suami
Nama	: Ny.Y	Tn. J
Umur	: 33 Tahun	31 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku / Bangsa	: Jawa / Indonesia	Jawa / Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Karyawan swasta
No HP	: 085788206666	
Alamat	: Jl. Tirtayasa, Campang Jaya Kec. Sukabumi, Bandar Lampung	

2. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.

3. Keluhan Utama

Ibu mengatakan mengalami keputihan berwarna jernih serta tidak gatal sejak sebulan yang lalu.

4. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat kesehatan terdahulu:

Ibu mengatakan bahwa tidak pernah menderita penyakit menular, dan menurun seperti penyakit hipertensi, diabetes melitus, malaria, asma, HIV/AIDS, dll.

b. Riwayat kesehatan sekarang:

Ibu mengatakan bahwa tidak pernah dan sedang menderita penyakit menular, dan menurun seperti penyakit kardiovaskular, hipertensi, diabetes melitus, malaria, asma, HIV/AIDS, dll.

c. Riwayat kesehatan keluarga:

Ibu mengatakan bahwa tidak pernah menderita penyakit menular, dan menurun seperti penyakit kardiovaskular, hipertensi, diabetes melitus, malaria, asma, HIV/AIDS, keturunan kembar, dll.

5. Riwayat Obstetri

a. Riwayat haid:

- 1) Menarche : 14 tahun
- 2) Siklus : 30 hari, teratur
- 3) Lamanya : 6-7 hari
- 4) Banyaknya : 2-3 kali ganti pembalut sehari
- 5) Sifat darah : cair
- 6) Disminorhea : ya, kadang-kadang
- 7) Flour albus : ya, berwarna jernih dan tidak gatal
- 8) Banyaknya : normal
- 9) HPTP : 25-08-2017
- 10) TP : 02-06-2016
- 11) Usia Kehamilan : 38 minggu 2 hari

b. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu:

Tidak ada karena ini adalah kehamilan yang pertama

c. Riwayat kehamilan sekarang:

1) G₃P₂A₀

2) Frekuensi ANC: Trimester I

a) ANC dilakukan di BPS Sri Rezeki, sebanyak 2 kali.

b) PP Test dilakukan pada tanggal 22 September 2017, oleh ny.Y hasil positif (+).

c) Keluhan/masalah: ibu mengatakan mengeluh mual.

d) Obat/suplementasi: ibu mengkonsumsi obat vit. C, novakalk, dan penambah darah dengan dosis pencegahan 1x1 diminum pada malam hari.

e) Screening imunisasi:

TT1 : Caten

TT 2 : 1 bulan setelah TT1

TT 3 : Saat hamil pertama usia kehamilan 22 minggu

TT 4 : Saat hamil ke-2 usia kehamilan 20minggu

TT 5 : Saathamil ke-3 usia kehamilan 21 minggu

f) Nasihat/pendidikan kesehatan yang di dapat: makan dikit tapi sering, baca buku KIA halaman 1-4.

3) Trimester II

a) Gerakan janin pertama kali dirasakan: 10 kali dalam 24 jam

b) Keluhan/masalah: ibu mengatakan tidak ada keluhan.

c) Obat/suplementasi: vit. C, novakalk, tablet Fe dengan dosis 1x1.

d) Nasihat/pendidikan kesehatan yang di dapat: makan sayuran, dan minum susu.

4) Trimester III

- a) Gerakan janin pertama kali dirasakan: 10 kali dalam 24 jam
- b) Keluhan/masalah: ibu mengatakan mengalami keputihan berwarna jernih, tidak gatal, dan tidak berbau.
- c) Obat/suplementasi: vit. C, kalsium laktat, sf dengan dosis 1x1.
- d) Nasihat/pendidikan kesehatan yang di dapat: rajin membaca buku KIA, obat diminum, belajar atur napas, tidak memakai celana dalam yang berbahan katun, tidak memakai celana dalam yang ketat, menghindari aktivitas yang terlalu lelah.

6. Riwayat Perkawinan:

- a. Status perkawinan : sah menikah
- b. Lama perkawinan : 10 tahun

7. Riwayat KB:

Ibu mengatakan menggunakan KB suntik 3 bulan.

8. Pola Kebutuhan Sehari-Hari

a. Pola nutrisi

1) Makan

Sebelum hamil:

- a) Frekuensi/porsi : 3 kali sehari, satu piring
- b) Jenis makanan : nasi, sayuran, laukpauk dan buah
- c) Pantangan : tidak ada

Saat hamil:

- a) Frekuensi/porsi : 4-5 kali sehari, satu piring
- b) Jenis makanan : nasi, sayuran, laukpauk, buah, dan susu
- c) Pantangan : tidak ada

2) Minum

Sebelum hamil:

a) Frekuensi : sekitar 2 liter sehari

b) Jenis minuman : air mineral

Saat hamil:

a) Frekuensi : sekitar 2-3 liter sehari

b) Jenis minuman : air mineral, energen, dan susu hamil

b. Pola eliminasi

Sebelum hamil :

1) BAK

a) Frekuensi : 7-8 kali sehari

b) Warna : jernih

c) Keluhan : tidak ada

2) BAB:

a) Frekuensi : 1-2 kali sehari

b) Konsistensi : lembek

c) Keluhan : tidak ada

Saat hamil :

1) BAK

a) Frekuensi : 9-10 kali sehari

b) Warna : jernih

c) Keluhan : lebih sering BAK

2) BAB:

a) Frekuensi : 1 kali sehari

b) Konsistensi : lembek

c) Keluhan : tidak ada

c. Pola aktivitas

1) Sebelum hamil:

- a) Mobilisasi: ibu berjalan di sekitar rumah, dan kepasar
- b) Aktivitas sehari-hari: ibu mengerjakan pekerjaan rumah seperti menyapu, mengepel, mencuci, dan memasak.
- c) Olah raga : ibu jarang berolahraga
- d) Keluhan: ibu tidak memiliki keluhan

2) Saat hamil:

- a) Mobilisasi: ibu berjalan di sekitar lingkungan rumah setiap pagi hari.
- b) Aktivitas sehari-hari: ibu mengerjakan pekerjaan rumah seperti menyapu, mengepel, mencuci, dan memasak.
- c) Olah raga: ibu melakukan senam hamil.
- d) Keluhan: ibu mengatakan pada kehamilan trimester III mudah merasa lelah setelah melakukan aktifitas.

d. Pola istirahat

1) Sebelum hamil :

- a) Tidur siang : \pm 3jam/hari.
- b) Tidur malam : \pm 7-8 jam/hari
- c) Keluhan : tidak ada keluhan

2) Saat hamil:

- a) Tidur siang : \pm 1jam/hari.
- b) Tidur malam : \pm 6 jam/hari
- c) Keluhan : ibu mengatakan susah tidur karena perutnya semakin besar.

e. Pola personal hygiene

1) Sebelum hamil:

- a) Frekuensi mandi : \pm 2 kali sehari

- b) Gosok gigi : ± 2 kali sehari
 - c) Ganti pakaian : sesuai kebutuhan
 - d) Keramas : ± 1 kali sehari
- 2) Saat hamil:
- a) Frekuensi mandi : $\pm 2-3$ kali sehari
 - b) Gosok gigi : ± 2 kali sehari
 - c) Ganti pakaian : sesuai kebutuhan
 - d) Keramas : ± 1 kali sehari

f. Pola seksual

- 1) Sebelum hamil:
- a) Aktifitas seksual : seminggu 4-5 kali
 - b) Keluhan : tidak ada
- 2) Saat hamil:
- a) Aktifitas seksual : seminggu 1 kali
 - b) Keluhan : ibu merasa malas jika ingin berhubungan karena perut sudah semakin besar

9. Psikososial, Kultural, Spiritual

a. Psikososial

- 1) Respon ibu dan keluarga dalam penerimaan terhadap kehamilan:
Ibu mengatakan bahwa sangat bahagia dengan kehamilan ini karena ini kehamilan yang pertama, dan keluarga sangat senang dan mendukung kehamilan ini.
- 2) Dukungan keluarga terhadap kehamilan:
Ibu mengatakan keluarga sangat mendukung kehamilan ini, seperti mengingatkan untuk periksa kehamilan, dan memberi tahu tentang semua yang boleh dilakukan pada kehamilan.
- 3) Hubungan dengan suami:

Ibu mengatakan hubungan nya dengan suami sangat baik dan suami sangat bahagia atas kehamilannya.

b. Kultural

1) Pantangan/adat istiadat, kebiasaan yang berhubungan dengan kehamilan:

Tidakada

2) Pengambilan keputusan dalam keluarga:

Ibu mengatakan bahwa suami yang mengambil keputusan dalam keluarga.

3) Kebiasaan hidup, merokok atau minum minuman keras:

Ibu mengatakan tidak pernah merokok, dan minum minuman keras.

c. Spiritual

1) Ketaatan dalam menjalankan ibadah:

Ibu mengatakan sholat 5 waktu masih belum rutin.

2) Aktifitas keagamaan:

Ibu mengatakan jarang mengikuti pengajian, dan kumpulan aktifitas keagamaan.

10. Data Pengetahuan Ibu:

Ibu mengatakan sudah mengerti tentang bahaya dalam kehamilan, dan tentang tanda-tanda persalinan.

11. Lingkungan Yang Berpengaruh

a) Kondisi tempat tinggal ibu: rumah ibu cukup bersih.

b) Hewan peliharaan: tidak memiliki peliharaan atau kandang

c) Kondisi MCK: lantai semen, tembok permanen, kloset leher angsa, sumur menggunakan timba.

OBJEKTIF (O)**A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan Umum	: Baik		
Kesadaran	: <i>Composmentis</i>		
Keadaan emosional	: Stabil		
TTV	: TD : 110/70 mmHg	R	: 22x/ menit
	N : 80x/menit	T	: 36,5 ^o C
TB	: 159 cm		
LILA	: 31 cm		
BB sebelum hamil	: 60 kg		
BB saat ini	: 72 kg		
Kenaikan BB	: 12 kg		

B. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala	: Kebersihan	: Bersih
	Kekuatan	: Kuat
	Warna	: Kecokelatan
b. Wajah	: Oedema	: Tidak oedema
c. Mata	: Simetris	: Ya, kiri dan kanan
	Konjungtiva	: An anemis (merah muda)
	Sklera	: An ikterik (putih)
d. Hidung	: Simetris	: Ya, kiri dan kanan
	Pengeluaran	: Tidak ada
	Polip	: Tidak ada
e. Gigi & Mulut	: Bibir	: Sedikit pucat
	Gigi	: Tidak ada caries
	Gusi	: Tidak ada lesi dan oedema
	Lidah	: Bersih
f. Telinga	: Simetris	: Ya, kiri dan kanan

- | | | |
|-----------------------|---|--|
| | Pengeluaran | : Tidak ada |
| g. Leher | : Kelenjar thyroid | : tidak ada pembengkakan |
| | Kelenjar limfe | : Tidak ada pembesaran |
| | Vena jugularis | : Tidak ada bendungan |
| h. Dada | : Jantung | : Normal, (bunyi lup dup) |
| | Paru-paru | :Normal, (tidak ada ronchi dan wheezing) |
| i. Payudara | : pembesaran | : Ada |
| | Simetris | : Ya, kiri dan kanan |
| | Puting susu | : Menonjol |
| | Pengeluaran | : Colostrum |
| | Benjolan | : Tidak ada |
| | Rasa nyeri | : Tidak ada |
| | Hiperpigmentasi | : Ada, sekitar areola |
| j. Abdomen | : Luka operasi | : Tidak ada |
| | <i>Linea</i> | : Nigra |
| | <i>Acites</i> | : Nigra |
| | Pembesaran | : Ada, sesuai usia kehamilan |
| | Benjolan | : Tidak ada |
| | Tumor | : Tidak ada |
| k. Status obstetrikus | | |
| | Palpasi : | |
| Leopold I | :TFU 31 cm. Pada bagian fundus teraba satu bagian besar, bulat, dan tidak melenting (bokong). | |
| Leopold II | :Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan, keras, datar, dan memanjang seperti papan (PUKI), dan pada bagian kananperut ibu teraba satu bagian-bagian kecil janin(ekstramitas). | |
| Leopold III | :Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras, dan melenting (kepala). | |

Leopold IV : Divergen

Mc. Donald : 31 cm

Penurunan : 4/5

DJJ (+) terdengar di 3 jari di bawah pusat sebelah kiri Frekuensi 146x/menit

$$\begin{aligned} \text{TBJ Niswander} &= 1,2 \times (\text{TFU}-7,7) \times 100 \text{ gr} \pm 150 \text{ g} \\ &= 1,2 \times (31-7,7) \times 100 \text{ gr} \pm 150 \text{ gr} \\ &= 2796 - 2946 \text{ gram} \end{aligned}$$

l. Punggung dan pinggang

Posisi Punggung : Lordosis

Nyeri Pinggang : Tidak ada, ibu tidak merasa kesakitan ketika dilakukan ketuk pinggang

m. Ekstremitas atas : Odema : Tidak ada

Pergerakan : Baik

Jumlah jari : Lengkap

Kemerahan : Tidak ada

n. Ekstremitas bawah : Odema : Tidak ada

Pergerakan : Baik

Jumlah jari : Lengkap

Kemerahan : Tidak ada

Varices : Tidak ada

Reflek patella: (+) kiri dan kanan

o. Anogenital:

Perineum : Utuh

Vulva dan vagina : Tidak ada sistokel dan rektokel

Pengeluaran pervaginam : Keputihan berwarna jernih, sedikit, tidak kental, dan tidak berbau.

Kelenjar *bartholini* : Tidak ada pembengkakan

Anus : Tidak ada hemoroid

C. Pemeriksaan penunjang

HB	: 12 gr%	Malaria	: (-)
Gol. Darah	: O	Reduksi urine	: (-)
Protein urine	: (-)		

ANALISA (A)

Diagnosa ibu : Ny.Y usia 33 tahun G₃P₂A₀hamil 38 minggu 2 hari dengan kehamilan nomal.

Janin : Janin tunggal, hidup intrauteri, presentasi kepala.

Masalah : keputihan fisiologis

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa kondisi kesehatan ibu dan janinnya dalam batas normal,
2. Memberitahu ibu untuk selalu membersihkan kemaluannya agar mengurangi keputihan yang keluar, menganjurkan ibu untuk mengeringkan vagina sehabis BAK/BAB agar tidak lembab, memakai celana dalam yang bahannya menyerap, dan melarang ibu untuk memakai celana yang ketat.
3. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi tablet Fe 90 tablet yang diberikan 1x sehari untuk dosis pencegahan, Fondazen, Novakalk, serta Vit C, diminum saat ibu akan tidur dan jangan diminum bersamaan dengan air teh atau susu agar penyerapan tidak terganggu.
4. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya dalam kehamilan. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya dalam kehamilan yaitu :
 - Perdarahan
 - Bengkak di kaki, tangan dan wajah atau sakit kepala disertai kejang
 - Demam yang tinggi
 - Keluar air ketuban sebelum waktunya
 - Gerakan janin berkurang atau tidak bergerak
 - Penglihatan kabur

5. Serta menjelaskan kepada ibu untuk segera menemui tenaga kesehatan terdekat apabila ibu mengalami tanda bahaya seperti yang disebutkan.
6. Memberikan dukungan moril pada ibu agar dapat memunculkan rasa percaya diri ibu, sehingga ibu tidak merasa cemas sampai pada masa persalinan.
7. Menjelaskan pada ibu tentang persiapan persalinan seperti penolong persalinan, tempat persalinan, pendamping persalinan, transportasi menuju tempat persalinan, biaya, persiapan donor darah jika diperlukan, persiapan tempat rujukan, dan perlengkapan ibu dan bayinya.
8. Meminta ibu untuk mengulangi penjelasan yang telah diberikan.
9. Mengingatkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu kemudian ke PMB atau apabila ada keluhan segera datang ke PMB.

KUNJUNGAN KE-2

Tanggal pengkajian : 27 Mei 2018

Pukul : 16.30 WIB

A. SUBYEKTIF (S)

Ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaan kehamilannya

Keluhan saat ini :

1. Ibu mengatakan perutnya mulai terasa sakit-sakit namun masih jarang sekali dan belum mengeluarkan lendir-lendir darah.
2. Ibu mengatakan keputihan pada daerah kemaluannya telah berkurang.

B. OBYEKTIF (O)**1. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Compos mentis
Keadaan Emosional	: Stabil
Tanda-tanda vital	: TD : 100/70 mmHg, N : 82 x/menit R : 24x/menit, T : 36,2 ⁰ C
Tinggi Badan	: 159 cm
BB sebelum hamil	: 60 kg
BB sekarang	: 72 kg
Pertambahan BB	: 12 kg
LILA	: 31 cm

2. Pemeriksaan Fisik

Palpasi:

- Leopold I : TFU 31cm. Pada bagian fundus teraba satubagian yang besar, lunak, agak bulat dan tidak melenting (bokong)
- Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satutahanan yang datar

- memanjang (punggung) dan pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil janin. (PUKI)
- Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras dan sudah susah digoyangkan.
- Leopold IV : Divergen
- Mc. Donald : 31 cm
- Penurunan : 3/5
- DJJ : (+), frekuensi 144 x / menit
- Punctum maximum : ± 4 jari di bawah pusat sebelah kiri perut ibu
- TBJ *Niswander* = $1,2 \times (\text{TFU}-7,7) \times 100 \text{ gr} \pm 150 \text{ g}$
 = $1,2 \times (31-7,7) \times 100 \text{ gr} \pm 150 \text{ gr}$
 = 2796 – 2946 gram
- Anogenital : Sedikit lender berwarna jernih dan tidak gatal

3. Pemeriksaan Laboratorium

Laboratorium

Hb : Tidak dilakukan

C. ANALISA (A)

- Diagnosa Ibu : G₃P₂A₀, hamil 39 minggu 2 hari
- Diagnosa Janin : Janin tunggal hidup intrauterine presentasi kepala
- Masalah : Ibu mengalami perutnya mulai terasa sakit-sakit

D. PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu bahwa kondisinya saat ini dalam keadaan baik.
(Ibu mengerti tentang keadaannya saat ini).

2. Menganjurkan kepada ibu untuk sering berjongkok seperti menyapu lantai dengan posisi jongkok dan mencuci baju dengan posisi jongkok.
(Ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan).
3. Memberikan dukungan moril pada ibu agar dapat memunculkan rasa percaya diri ibu, sehingga ibu tidak merasa cemas sampai pada masa persalinan.
(Ibu mengerti apa yang disampaikan)
4. Menganjurkan kepada ibu jika ibu sudah merasakan adanya tanda-tanda persalinan, agar ibu cepat datang ke klinik bersalin terdekat. Tanda-tanda persalinan seperti keluar darah bercampur lendir dari kemaluan dan sakit perut menjalar ke pinggang yang teratur.
(Ibu mengerti tentang tanda-tanda persalinan).