

BAB III

TINJAUAN KASUS

3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan

Kunjungan ke-1

Tanggal Pengkajian : Rabu, 30 April 2025

Waktu Pengkajian : 12.14 WIB

Tempat Pengkajian : PMB I, S.Keb

Nama Pengkaji : Ika Maftuhah

I. Subjektif

A. ANAMNESA

Identitas

	Ibu	Suami
Nama	Ny. T	Tn.R
Umur	28 Tahun	28 Tahun
Pendidikan	S1	S1
Pekerjaan	Guru	Karyawan
Agama	Islam	Islam
Suku Bangsa	Sunda	Sunda
Golongan Darah	O	B
Alamat	Kp.Penclut 1/5	Kp.Penclut 1/5
No.HP/Tep	0895344111***	0895387384***

Keluhan Utama : Ibu datang ke PMB ingin memeriksakan kehamilannya, ibu merasa hamil 37 minggu, mengeluh tidak nyaman dan nyeri saat BAB karena terdapat wasir dianusnya, dan sakit perut bagian bawah.

B. RIWAYAT OBSTETRI

1. Riwayat Kehamilan sekarang

G 2 P 1 A 0

HPHT : 13-08-2024, TP : 20-052025, Gravida : 37 Minggu

Kapan merasakan gerakan janin : Sejak usia kehamilan 16 minggu

Pergerakan dirasakan dalam 24 jam terakhir : Ya, dirasakan gerakan janin aktif tiap 1 jam terasa gerakan janin.

Tanda-tanda bahaya/Penyulit : Tidak ada tanda tanda bahaya/penyulit

Obat yang dikonsumsi (termasuk jamu) : Vitamin, Tablet Fe, Asam folat, Kalsium

Kekhawatiran-kekhawatiran khusus : Ibu merasa tidak ada kekhawatiran kekhawatiran khusus

No	HAMIL	PART US OLEH	JK	BB/ PB	H/M	Penyulit	Ket
1.	Ke-1 2021	Bidan	PR	2500 /45	H	Tidak ada	Normal
2.	Hamil saat ini						

3. Imunisasi

TT 1: didapat saat usia kehamilan 24 minggu

TT 2: didapat saat usia kehamilan 28 minggu

C. RIWAYAT KESEHATAN/PENYAKIT YANG DIDERITA SEKARANG DAN DULU

1. Penyakit yang pernah diderita : Tidak ada
2. Penyakit keturunan : Tidak ada
3. Tindakan operasi yang pernah dilakukan : Tidak pernah
4. Alergi terhadap obat-obatan : Tidak ada
5. Lain- lain : Tidak ada

D. Data psikososial dan spiritual

1. Respon ibu terhadap kehamilannya : Ibu merasa senang atas kehamilannya saat ini

2. Dukungan suami/keluarga : Suami dan keluarga sangat mendukung dan turut menjaga kondisi ibu selama hamil dan menjadi suami siaga
3. Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami
4. Rencana tempat dan penolong melahirkan : Ibu berencana akan melahirkan di PMB
5. Status perkawinan : Menikah
- Usia pada waktu menikah : 23 Tahun
- Berapa kali menikah : 1 kali
6. Status gizi, kebiasaan/pola makan : Ibu selalu makan makanan yang bergizi dan makan teratur
7. Pola hidup sehat : Ibu melakukan pola hidup sehat seperti mandi 2x/hari, ganti celana dalam, ibu tidak merokok dan tidak minum alcohol
8. Riwayat KB : Ibu menggunakan KB kalender dan kondom

9. Beban kerja dan kegiatan sehari-hari : Ibu selalu mengerjakan pekerjaan rumah tangga dengan dibantu suaminya, dan ibu mengajar di SD

E. POLA AKTIVITAS SEHARI-HARI

NO	Pola Aktivitas	Sebelum Hamil	Sewaktu Hamil	Keterangan
1.	Nutrisi • Makan - Frekuensi - Jenis - Porsi • Minum - Jenis - Jumlah	2x sehari Karbo +protein+ sayur 1 porsi	4x sehari Karbo+Protein+sa yuran+buah buahan ½ porsi Air putih + Teh 9	Ibu makan dengan nasi, ayam, sayuran Air putih+Susu 9 gelas air putih +

		gelas, air putih 1 gelas , susu / hari	1 gelas susu / hari	
2.	Eliminasi - BAB - Frekuensi - Konsistensi - Warna	1x/hari Lembek Kecokelatan n	4x/ minggu Keras Kecokelatan	
3.	Pola istirahat dan tidur - Tidur siang - Tidur malam	1 jam / hari 8 jam / hari	1 jam / hari 5-6 jam / hari	
4.	Pola Hidup - Perokok - Alkohol - NAPZA	Tidak Tidak Tidak	Tidak Tidak Tidak	
5.	Olahraga - Jenis - Lama	Jalan-jalan pagi 15 menit	Gymball, jalan- jalan pagi dan sore 20-30 menit	

6.	- Frekuensi Hubungan seksual	1x/Minggu	3x/minggu	
	- Frekuensi	2x/ minggu	1x/ minggu	
	- Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	
7.	Personal Hygiene			
	- Mandi	2x/hari	2x/hari	
	- Gosok gigi	2x/hari	2x/hari	
	- Vulva hygiene	Bersih	Bersih	

II. OBYEKTIF

A. Keadaan umum : Baik

- Kesadaran : Composmentis

- Keadaan emosi : Stabil

- Tanda-tanda vital : Tekanan darah : 110/70 mmHg

Nadi : 80x/menit, Suhu : 36,5, Respirasi : 20x/menit

B. Antropometri

- TB : 150 cm - BB Sekarang : 56 kg

- BB Sebelum hamil : 52 kg - Lila : 24 cm

- IMT : 24,8

C. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

a. Muka : Cloasma : Tidak ada Odema : Tidak ada

b. Mata : Konjungtiva : Tidak pucat

Sklera : Putih

Kelainan : Tidak ada kelainan

Kebersihan : Bersih, tidak ada kotoran

c. Mulut : Bibir : Simetris

Warna : Merah muda

Kelainan : Tidak ada kelainan

Kebersihan : Bersih, tidak ada jamur

d. Gusi : Warna : Merah muda

Perdarahan : Tidak ada

Kebersihan : Bersih, tidak ada stomatitis

e. Gigi : Caries : Tidak ada

Berlubang : Tidak ada

Kebersihan : Bersih

2. Leher

- KGB : Tidak ada pembengkakan

- Vena Jugularis : Tidak ada pembengkakan

- Kelenjar Tiroid : Tidak ada pembengkakan

3. Dada

a. Payudara

- Bentuk : Simetris
- Papilla mammae : Menonjol
- Areola mammae : Menghitam
- Colostrum : Ada/ Sudah keluar
- Retraksi dimpling : Tidak ada
- Benjolan : Tidak ada
- Kulit jeruk : Tidak ada
- Kebersihan : Bersih, tidak ada kotoran

4. Abdomen

- Striae/Linea : Ada
 - Luka operasi / SC : Tidak ada
 - TFU menurut Mc.Donald : 27 cm
- $TBJ : TFU - (N) \times 155$
 $= 27 - 11 \times 155$
 $= 16 \times 155$
 $= 2,480 \text{ gram}$
- Leopold I : Difundus teraba kurang bulat, lunak tidak melenting terkesan seperti bokong

- Leopold II : Dibagian kiri teraba panjang,keras, datar seperti papan terkesan seperti punggung, dibagian kanan teraba bagian-bagian kecil terkesan seperti ekstremitasum
- Leopold III : Dibagian terendah janin teraba nulat, keras, melenting terkesan seperti kepala dan sudah masuk PAP
- Leopold IV : Divergen
- BJA : 140x/menit
- Puntum max : Di 1/3 perut bagian bawah sebelah kiri

5. Ekstremitas

a. Atas

- Odeama : Tidak ada
- Ujung kuku : Tidak pucat
- Kebrsihan : Bersih

b. Bawah

- Odema : Tidak ada
- Ujung kuku : Tidak pucat
- Reflek Patella : +/+

6. Genetalia

- Labia mayora : Tidak ada kelainan
- Labia Minora : Tidak ada kelainan
- Uretra : Berlubang
- Pembuluh Skene mengeluarkan darah/nanah : Tidak ada
- Kebersihan : Bersih

Vulva/Vagina

- Luka/Tukak : Tidak ada
- Varices : Tidak ada
- Cairan/secret : Tidak ada
- Oedema : Tidak ada
- Kondiloma : Tidak ada
- Pembesaran kelenjar Bartolini: Tidak ada
- Anus : Haemoroid : Terdapat hemoroid, terdapat rasa nyeri saat ditekan
- Kebersihan : Bersih, tidak ada kotoran

A. Data Penunjang

- a. LAB :
 - Hb : 13,1 g/dL
 - HIV : NonReaktif
 - Sifilis : NonReaktif
 - HBsAg : NonReaktif

b. USG : Presentasi kepala, Ketuban cukup, Plasenta Normal

(3/04/2025)

c. Urine :

- Protein : Negatif
- Glukosa: Negatif

III. ASSESMENT/ANALISIS

Diagnosa : Ny. T usia 28 tahun G2P1A0 gravida 37 minggu,
janin tunggal hidup intrauterine presentasi kepala dengan Hemoroid

Masalah : Hemoroid

Kebutuhan : Makan-makanan tinggi serat

Masalah Potensial : Perdarahan, Konstipasi

Tindakan Segera : Konseling

IV. PLANNING/PERENCANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan

Ev : Ibu mengetahui kondisinya beserta kondisi janinnya saat ini

2. Menjelaskan kemungkinan penyebab nyeri perut bagian bawah yang dirasakan ibu berupa tanda mendekati persalinan dan dapat disebabkan karena pertumbuhan janin dan pembesaran dari rahim sehingga otot ligament akan meregang untuk menyokong rahim ibu.

Ev : Ibu sudah memahami penyebab nyeri perut bagian bawah yang di alami itu adalah hal yang fisiologis.

3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai nutrisi selama hamil agar tidak terjadi konstipasi atau BAB keras yaitu dengan cara makan dengan

interval waktu yang teratur seperti konsumsi cairan minimal 1,5 Liter, hindari makanan yang menyebabkan konstipasi, mengkonsumsi buah-buahan, sayuran dan makan-makanan yang tinggi serat.

Ev : Ibu mengerti mengenai penjelasan yang diberikan dan dapat mengikuti saran dari bidan

4. Memberikan KIE mengenai cara BAB yaitu tidak mengabaikan dorongan untuk buang air besar , habiskan kurang dari 3 menit di toilet, usahakan BAB 30-40 menit setelah makan di pagi hari, mencuci setelah buang air besar

Ev : Ibu sudah memahami apa yang dijelaskan

5. Memberikan KIE mengenai cara mengatasi nyeri yang diakibatkan oleh hemoroid yaitu dengan cara melakukan metode sitz bath dengan air hangat maupun duduk diatas bantalan air hangat untuk mengatasi nyeri akibat hemoroid.

Ev : Ibu memahami mengenai cara mengatasi nyeri akibat nyeri dan akan melakukannya

6. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup setidaknya 8 jam setiap malam dan boleh ditambah tidur siang selama 1-2 jam, serta menganjurkan ibu untuk berbaring ke kiri agar aliran oksigen ke janin melalui plasenta berjalan optimal.

Ev : Ibu paham dan bersedia memperbaiki pola istirahat malam

7. Memberitahu ibu cara pemantauan janin dengan menghitung gerakan janin minimal 10 kali gerakan dalam 2-3 jam. Bila kurang segera datang ke fasilitas kesehatan.

Ev : Ibu sudah memahami dan mengerti cara memantau janin

8. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai persiapan persalinan, terutama dalam hal persiapan donor darah jika terjadi kegawatdaruratan, perlengkapan bayi, perlengkapan ibu dan persyaratan persalinan.

Ev : Ibu paham dan akan segera mempersiapkan

9. Mengevaluasi ibu mengenai tanda-tanda persalinan, yaitu mules yang teratur, keluar lendir bercampur darah, dan keluar air-air dari jalan lahir

Ev : Ibu dapat menyebutkan kembali tanda-tanda persalinan.

10. Menganjurkan ibu untuk imunisasi TT3 pada 1 tahun setelah pemberian TT2

Ev. Ibu Mengerti

11. Memberikan terapi tablet Fe 1x1 60 mg dan kalsium 1x1, pada ibu dan menganjurkan ibu untuk meminum dengan rutin.

Ev : Ibu bersedia da akan meminum setiap harinya

12. Memberitahu ibu untuk kunjungn ulang pada1 minggu berikutnya bila ibu belum bersalin atau jika ada keluhan.

Ev : Ibu bersedia kunjungan ulang ada 7 Mei 2025, atau jika ada keluhan