

BAB III

TINJAUAN KASUS

1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan

Kunjungan ke-1

Tanggal Pengkajian : Kamis, 01 Mei 2025

Waktu Pengkajian : 10.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Bidan Deti Sudarti K S.Keb

Nama Pengkaji : Ihva Zahra Khairunnisa

I. Subjektif

A. Anamnesa

Identitas Pasien

	Ibu	Suami
Nama	Ny. S	Tn. R
Umur	29 Tahun	30 Tahun
Pendidikan	SMK	SMK
Pekerjaan	IRT	Karyawan Swasta
Agama	Islam	Islam
Suku Bangsa	Sunda	Sunda
Golongan Darah	A	O

Alamat	Manglayang Regency 5/28
No.HP/Tep	08965831****

Keluhan Utama : Ibu datang ke TPMB untuk melakukan pemeriksaan rutin kehamilannya dan ibu mengeluh sakit bagian bawah perut.

B. Riwayat Obstetri

1. Riwayat Kehamilan sekarang

G 2 P1 A0

HPHT : 18 Agustus 2024

TP : 1 Juni 2025

Kapan merasakan gerakan janin : di usia 16 minggu

Pergerakan dirasakan dalam 24 Jam Terakhir : Ibu merasakan gerakan janin 12 x per hari

Tanda tanda bahaya/Penyulit : Tidak ada

Obat yang di konsumsi (termasuk jamu) : Vitamin, Fe

Kekhawatiran Khusus : Tidak ada

HAMIL	PARTUS	JK	BB/PB	H/M	PENYULI T
2019	Bidan	P	2600/	H	Tidak ada
HAMIL INI					

2. Riwayat Imunisasi

TT1 :

TT2 :

TT3 : 2019

TT4 :

C. Riwayat Kesehatan Penyakit Yang Di Derita

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 : Sangat Senang
2. Dukungan suami/keluarga : Mendukung
3. Pengambilan keputusan dalam keluarga : Suami
4. Rencana tempat dan penolong melahirkan : Bidan
5. Status perkawinan : Menikah
- Usia pada waktu menikah : 19 Tahun
- Berapa kali menikah : 1 kali
6. Status gizi, kebiasaan/pola makan : Baik, dan sehat
7. Pola hidup sehat : YA
8. Riwayat KB : KB IUD
9. Beban kerja dan kegiatan sehari-hari : Ringan

E. Pola Aktivitas Sehari hari

Pola Aktivitas	Sebelum Hamil	Sesudah Hamil	KET
Nutrisi <ul style="list-style-type: none"> • Makan <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi 2x / hari - Jenis Nasi + protein - Porsi 1 porsi • Minum <ul style="list-style-type: none"> - Jenis Air Putih - Jumlah +-7 gelas/ hari 		<ul style="list-style-type: none"> 2x/ hari Nasi + Protein 1 porsi Air putih -+2 Liter/ hari 	
Eliminasi <ul style="list-style-type: none"> • BAB <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi 1x/hari - Konsistensi Keras - Warna Kecoklatan • BAK <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi 3x/hari - Konsistensi Cair - Warna Kuning 		<ul style="list-style-type: none"> 2x/ hari Lembek Kecoklatan 5x/ hari Cair Jernih 	
Istirahat <ul style="list-style-type: none"> - Tidur siang 1 Jam 			

- Tidur malam	8 Jam	6 Jam	
Pola Hidup			
- Perokok	Tidak	Tidak	
- Alkohol	Tidak	Tidak	
- NAPZA	Tidak	Tidak	
Olahraga			
- Jenis	Tidak	Yoga	
- Lama	Tidak	30 Menit	
- Frekuensi	Tidak	1 Minggu sekali	
Hubungan seksual			
- Frekuensi	3x/ Minggu	1x/Minggu	
- Keluhan	Tidak ada	Tidak ada	
Personal Hygiene			
- Mandi	2x/Hari	2x/ Hari	
- Gosok gigi	2x/Hari	2x/Hari	
Vulva hygiene	Bersih	Bersih	

II. OBYEKTIF

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosi : Stabil

Tanda-tanda vital : Tekanan darah : 106/70 mmHg

Nadi : 85 x/menit, Suhu : 36,6 Respirasi : 20x/menit

B. Antropometri

- TB : 150 cm - BB Sekarang : 61 kg
- BB Sebelum hamil : 53 kg - Lila : 23 cm

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 : 29 cm
- Leopold

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 bulat, keras, melenting terkesan seperti kepala dan sudah masuk PAP

Leopold IV : Divergen

- BJA : 135x/menit
- Puntum Max : 1/3 Perut Kiri Ibu

5. Ekstremitas

a. Atas

- Odeama : Tidak ada
- Ujung kuku : Tidak pucat
- Kebersihan : 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 : Tidak ada
- Kebersihan : Bersih, tidak ada kotoran

A. Data Penunjang

- LAB :
- Hb : 11,4 g/dL (01/05/2025)
- HIV : NonReaktif
- Sifilis : NonReaktif
- HBsAg: NonReaktif
- a. USG : Presentasi kepala, Ketuban cukup, Plasenta Normal
- b. Urine :
 - Protein : Negatif
 - Glukosa: Negatif

III. ASSESMENT/ANALISIS

Diagnosa : Ny. S usia 29 tahun G2P1A0 gravida 38 minggu,
janin tunggal hidup intrauterine presentasi kepala

Masalah : Tidak Ada

Kebutuhan : Konseling

Masalah Potensial : Tidak ada

Tindakan Segera : Konseling

IV. PLANNING/PERENCANAAN

1. Memberitahu ibu hasil dari pemeriksaan

Ev : Ibu mengetahui kondisinya beserta kondisi janinnya saat ini

2. Menjelaskan penyebab nyeri perut bagian bawah yang dirasakan ibu berupa tanda mendekati kelahiran

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

3. 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

4. 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

5. 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.

6. Memberikan terapi tablet Fe 1x1 60 mg dan menganjurkan ibu untuk meminum dengan rutin.

Ev : Ibu bersedia

7. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang pada 1 minggu berikutnya

Ev : Ibu bersedia kunjungan ulang ada atau jika ada keluhan

