

BAB III

TINJAUAN KASUS

3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil

3.1.1 Dokumentasi Asuhan Kebidanan (Kunjungan Kedua)

No Reg : 297

Hari/Tanggal : Kamis, 08 Mei 2025

Wkt. Pengkajian : 11.30 WIB

Nama Pengkaji : Merlin Oru Anangau

Tempat Pengkajian : TPMB Mitha Nur Rianty

I. Subyektif

A. Anamnesa

Identitas

	Istri	Suami
Nama	Ny. A	Tn. H
Umur	32 Thn	35 Thn
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	IRT	Karyawan Swasta
Suku Bangsa	Sunda	Sunda
Golongan Darah	O	B

Alamat Ciganitri 2/2 Ciganitri 2/2
No. Telp/HP 0895632133939 0895632133939

Keluhan Utama : ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan rutin dan mengaluh kram kaki.

B. Riwayat Obstetri

1. Riwayat Kehamilan Sekarang

G₂P₁A₀

HPHT : 11.08.2024

Kapan merasakan Gerakan Janin : Usia Kehamilan 16 minggu

Pergerakan dirasakan dalam 24 jam terakhir :10 kali gerak aktif

Tanda- tanda bahaya/penyulit : Tidak ada

Obat yang dikonsumsi (termasuk jamu) : Tablet FE, Kalsium, Asam folat.

Kekhawatiran-Kekhawatiran khusus : Tidak ada

2. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu :

NO	Hamil	Partus Oleh	Hidup/ Mati	BB/PB	Penyulit	Normal/ Operasi
1.	2016	Bidan	Hidup	2800/49	-	Normal

2. Hamil sekarang

3. Imunisasi

TT1 2016

TT2 2016

TT3 19.01.2025

Riwayat Kesehatan/ Penyakit yang Diderita Sekarang dan Dulu

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

D. Data Psikososial dan Spiritual

1. Respon ibu terhadap kehamilannya : Baik
2. Dukungan suami/keluarga : Suami dan keluarga
Mendukung dalam hal material support ibu untuk tetap minum tablet Fe, keluarga, mendukung ibu dan selalu mengantarkan buat pemeriksaan kehamilan
3. Pengambil keputusan dalam keluarga : Suami dan orang tua ibu, dan mertua
4. Rencana tempat dan penolong melahirkan : TPMB
5. Status perkawinan : Menikah
Usia pada waktu menikah : 26 thn

Berapa kali menikah : 1x menikah

6. Status gizi, kebiasaan pola makan : baik ibu mengkonsumsi makan yang tinggi protein, karbohidrat protein hewani.
7. Pola hidup sehat : ibu olahraga jalan santai 30 menit sekali , minum air putih 2 liter perhari.
8. Beban kerja dan kegiatan sehari hari : ibu merasakan pekerjaannya ringan karena dibantu sama suami dan ibu bisa menejemen waktu dgn benar.

E. Pola Aktifitas Sehari Hari

II. Obyektif

A. Keadaan Umum

- Kesadaran : Composmentis
- Keadaan Emosi : Baik
- Tanda-tanda Vital : - TD : 110/70 - Nadi : 80x/mnt
-Respirasi - Suhu : 35,6c

B. Antropometri

- TB : 155 cm
- BB Sebelum Hamil : 52 kg
- BB Sekarang : 64 kg

No	Pola Aktifitas	Sebelum Hamil	Sewaktu Hamil	Keterangan
1.	Nutrisi			

2.	<p>a. Makanan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi - Jenis <p>- Porsi</p> <p>b. Minum</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jenis - Jumlah <p>Eliminasi</p> <p>a. BAB</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi - Konsistensi - Warna <p>b. BAK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frekuensi - Warna 	<p>3x/hari</p> <p>makanan yang mengandung protein, karbohidrat sayur dan buah</p> <p>1 porsi / Sedang</p> <p>Air Putih, jus, teh manis</p> <p>2 liter sehari</p> <p>2x/Hari</p> <p>Lembek</p> <p>Kekuningan</p>	<p>3x/Hari</p> <p>Makanan yang mengandung protein, karbohidrat sayur dan buah</p> <p>1 porsi / Sedang</p> <p>Air Putih, jus buah, teh manis</p> <p>2 liter sehari</p> <p>2x/Hari</p> <p>Lembek</p> <p>Kekuningan</p>	<p>Ibu mengatakan makan sepori dengan Nasi+ayam, sayur, tempe,</p> <p>Bayam dgn brokoli wortel dan kadang-kadang ibu makan buah setiap hari beda beda jenis makanan tetapi tetap ad protein dan telur tempe tahu</p> <p>Ibu mengatakan setiap hari minum air putih 2 liter perhari namun ibu sering minum, jus buah, dan minum teh manis tapi tidak setiap hari.</p> <p>Ibu mengatakan BAB sehari 2x dan warnanya kuning</p> <p>Ibu mengatakan BAB sehari selama hamil 7x dan warna jernih</p>
----	---	---	--	--

3.	<p>Pola Istirahat & Tidur</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidur siang - Tidur malam 	<p>6x/Hari</p> <p>Jernih</p> <p>½ Jam</p> <p>7 Jam</p>	<p>7x/Hari</p> <p>Jernih</p> <p>2 Jam</p> <p>8 Jam</p>	<p>Ibu mengatakan lebih banyak istirahat yang cukup pas masa kehamilannya</p>
4.	<p>Pola Hidup</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perokok - Alkohol - NAPZA 	<p>Tidak Merokok</p> <p>Tidak Minum</p> <p>Tidak</p>	<p>Tidak Merokok</p> <p>Tidak Minum</p> <p>Tidak</p>	<p>Ibu mengatakan tidak pernah mengonsumsi alkohol, tidak pernah merokok, dan tidak pernah menggunakan napza.</p>
5.	<p>Olahraga</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jenis - Lama - Frekuensi 	<p>Jalan Santai</p> <p>25 Menit</p> <p>1X/hari</p>	<p>Jalan Santai</p> <p>30 Menit</p> <p>1X/Hari</p>	<p>Ibu mengatakan sering olahraga ringan sehari sekali</p>

C. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

a. Muka : Muka Bersih, Cloasma (bercak-bercak gelap)

atau coklat yang muncul pada wajah), Tidak ada tidak ada

Oedema, Tidak pucat

b. Mata : Konjungtiva : Merah muda, bersih tidak pucat,
tidak ada belekan

1) Sklera : putih bersih, tidak kekuningan

2) Kelainan : tidak ada kelainan

c. Mulut : Bibir : Simetris, Bersih, tidak ada sariawan

(stoma titis), tidak ada jamur. Labioskizis (Bibir Sumbing)

Palatoskizis (Langit-langit Sumbing)

1) Warna : Tidak pucat (Kemerahan)

2) Kelainan : tidak ada kelainan tidak ada

d. Gusi : Warna : Kemerahan

Perdarahan : Tidak ada

e. Gigi : Caries : Tidak ada (bersih)

Berlubang : gigi tidak berlubang

2. Leher

a. KGB : Tidak ada pembesaran

b. Vena jugularis : Tidak ada peningkatan

c. Kelenjer tiroid : Tidak ada pembesaran

3. Dada

Payudara : Bersih tidak ada kotoran daki

1) Bentuk : Simetris

2) Papila Mamae : Menonjol sebelah kanan dan kiri

3) Areola Mamae : Menghitam

4) Colostrum : Tidak ada

5) Retraksi/Dimpling : Tidak ada

6) Benjolan : Tidak ada

4. Abdomen

a. Striae/Linea : ada, garis

kehitaman memanjang dari pusat hingga tulang kemaluan

b. Luka Operasi/SC : Tidak ada

c. TFU menurut Mc. Donald : 30 cm

$$\begin{aligned} - \text{TBBJ} & : (\text{Tfu}-\text{N}) \times 155 = (30-11) \times 155 \\ & = 19 \times 155 \\ & = 2.945 \\ & \text{gram} \end{aligned}$$

d. Leopold I : Di perut bagian atas

ibu (fundus) Teraba bulat, tidak melenting, lunak, (bokong)

e. Leopold II : Diperut bagian kiri

ibu teraba Teraba panjang keras seperti papan, (puki/
punggung kiri) dan di perut bagian kanan bagian kanan ibu
teraba bagian-bagian kecil (Ekstremitas)

f. Leopold III : Dibagian perut

terbawah ibu Teraba bulat, keras, melenting (kepala) sudah
masuk Pintu Atas Panggul (PAP)

g. Leopold IV : Divergen H III 2/5

h.BJA : 147x/mnt Reguler

i.Punctum Max : 1/3 bagian perut kiri

5. Ekstremitas

a. Atas

1) Oedema : Tidak ada

2) Ujung kuku : Bersih Tidak pucat

b. Bawah

1) Oedema : Tidak ada

2) Ujung kuku : Bersih Tidak pucat

3) Reflek Patella : +/+

6. Genitalia : Bersih tidak ada kotoran, tidak ada keputihan, tidak tercium bau.

a. Labia Mayora : Normal

b. Labia Minora : Normal

c. Uretra : Berlubang

d. Pembuluh skene mengeluarkan darah/nanah

7. Vulva Vagina

a. Luka/Tukak : Tidak ada

b. Varices : Tidak ada

c. Cairan/Secret : Tidak ada

d. Oedema : Tidak ada

e. Kondiloma : Tidak ada

f. Pembesaran kelenjar Bartolini : Tidak ada

g. Anus : Hemoroid : Tidak ada

D. Data Penunjang

a. LAB

-HB : 12,0 g/dl (14 April 2025)

b. USG : Ketuban cukup, plasenta ante, presentasi kepala

c. Urine

1) Protein : Negatif

2) Glukosa : 97mg/dl (14 April 2025)

III. Assesment/Analisis

Diagnosa : G₂P₁A₀ Gravida 36 minggu dengan pemeriksaan kehamilan rutin

Masalah : Ketidak nyamanan Kehamilan Trimester 3 kram kaki.

Kebutuhan : Perangangan dan olah raga ringan

Masalah Potensial : Nyeri yang berkelanjutan, kram yang berulang dan parah

Tindakan Segera : Istirahat dan olahraga ringan

IV. Planning/Perencanaan

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu

Evaluasi : Ibu mengetahui dan mengerti

2. Menyarankan ibu untuk senam ibu hamil agar mengurangi

nyeri sakit Trimester III

Evaluasi : ibu mngerti dan siap untuk melakukannya

3. Menyarankan ibu untuk jalan kaki minimal 30 menit perhari supaya mengurangi pegal-pegal pada kaki

Evaluasi : ibu mengerti dan mau melakukannya

4. Memberitahu ibu kalau tidur kakinya lebih tinggi dari kepala

Evaluasi : ibu mengerti dan siap melakukannya

5. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan seperti mandi 2xsehari mengganti celana dalam dan pakaian dalam yg menyerap keringat

Evaluasi : Ibu mengerti dan melakukannya setiap hari

6. Menyarankan ibu untuk berhubungan seksual untuk merangsang kontraksi

Evaluasi : Ibu mengerti

7. Menyarankan ibu untuk makan buah nanas,kurma agar membantu merangsang kontraksi secara alamih

Evaluasi : Ibu mengerti

8. Memberitahu ibu untuk mempersiapkan perlengkapan ibu bersalin

Evaluasi : Ibu sudah menyiapkan peralatan persalinan

9. Pengambilan keputusan jika ada kegawatdaruratan

Evaluasi : Ibu sudah berdiskusi tentang persiapan persalinan biaya dan penanggung jawab kegawatdaruratan sama suami

dan keluarga

10. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi zat besi dan makanan tinggi protein seperti daging sapi, daging ayam, ikan, telur, kacang-kacangan dan sayuran hijau
- Evaluasi : Ibu mengerti dan melakukannya
11. Menganjurkan ibu untuk melanjutkan mengonsumsi tablet FE dengan dosis 1x1/hari
- Evaluasi : Ibu mengerti dan akan melakukannya
12. Memberitahu ibu tanda dan gejala kehamilan menganjurkan ibu untuk datang ke paskes kesehatan terdekat jika ada tanda seperti pandangan kabur, pembengkakan mendadak di wajah, tangan, atau kaki, perubahan gerak janin atau makin berkurang.
- Evaluasi : Ibu mengerti dan akan segera ke paskes terdekat jika ada tanda bahaya kehamilan
13. Membebaskan edukasi dukungan psikologis bertujuan untuk membantu ibu mengatasi rasa cemas dan mempersiapkan diri untuk persalinan (ibu mengerk).
- Evaluasi : ibu mengerti
14. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu sekali tetapi jika ibu merasakan ada tanda gejala persalinan sebelum jadwal kunjungan segera ke paskes kesehatan terdekat seperti mules makin sering (his nya 2 menit sekali),

pecah ketuban dan keluar lendir bercampur darah

Evaluasi : Ibu paham dan mengerti dan akan ke paskes terdekat jika ada tanda tanda persalinan yang sudah di jelakan