

BAB I

KASUS KEHAMILAN

A. DATA SUBYEKTIF

Tanggal Masuk/ Kunjungan 1 : 30 September 2022

No Rekam Medik : 03042022

Jam Pengkajian : 08.00 WIB

Pengkaji : Imas Masdinarsyah

Tempat Praktik : PMB Bd Imas.M

Biodata

Nama Ibu : A Nama Suami : Tn A

Umur : 30 tahun Umur : 41 tahun

Agama : Islam Agama : Islam

Pendidikan : SMU Pendidikan : SMU

Pekerjaan : IRT Pekerjaan : PNS

Golongan darah : A Golongan darah: tidak pernah diperiksa

Alamat : Putraco Griya Jagabaya Blok B 5 No 5 RT 04 RW 13

1. Alasan Periksa

Ibu mengatakan hamil 9 bulan, perut terasa mules, BAB mencret sehari 5 kali, penglihatan bila jauh tidak terlihat.

2. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan pertama kali mendapat menstruasi pada usia 13 tahun, siklus 28 hari teratur, lamanya 7 hari, konsistensi darah cair, ganti pembalut 3 kali/hari,

tidak ada keluhan saat menstruasi

3. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan menikah 1 kali baik bagi ibu maupun bagi suami, usia pertama menikah. 18 tahun bagi ibu, dan 28 tahun bagi suami, lama menikah. 12 tahun

4. Riwayat Kehamilan Sekarang

Ibu mengatakan merasa hamil 9 bulan. Ini merupakan hamil ke tiga, ibu tidak pernah mengalami keguguran, pemeriksaan di bidan dilakukan sebanyak 8 kali, di dokter (USG) 3 kali, di Puskesmas 1 kali.

Hari pertama haid terakhir (HPHT) tanggal : 12-1-2022

Hari Taksiran Persalinan (HTP) tanggal : 19-10-2022

Ibu mendapat imunisasi TT 1 pada usia kehamilan 14 minggu, dan mendapatkan imunisasi TT 2 pada usia kehamilan 22 minggu,.

Ibu telah melakukan vaksin Covid 19 sebanyak 2 kali sebelum hamil.

Obat-obatan yang dikonsumsi selama hamil adalah vitamin dan tablet penambah darah (Fe). Pergerakan janin dirasakan ibu pertama kali usia kehamilan 4 bulan, pergerakan janin dirasakan ibu dalam 24 jam terakhir > 10 kali. Selama kehamilan sekarang ibu merasa cepat lelah dan tenaga berkurang, pekerjaan di rumah dikerjakan sendiri. Tidak ada penyulit dalam kehamilan.

5. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas Yang Lalu:

Tabel.1.1

No	Anak ke	Persalinan									Nifas
		Tanggal	Tempat	Usia	Jenis persalinan	Penolong	BB	TB	JK	keadaan	
1	Satu	12-2-2011	PMB	9 bulan	Normal	Bidan	2900 gr	48	Perempuan	Normal	Normal
2	Dua	30-5-2016	PMB	9 bulan	Normal	Bidan	3000 gr	48 cm	Laki-laki	Normal	Normal

3	Kehamilan sekarang										
---	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Riwayat Ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit yang berhubungan dengan organ reproduksi, seperti Kista Ovarium, Ca Cerviks, Mioma, Mola Hidatidosa dan penyakit menular seksual lainnya

7. Riwayat Penyakit

8. Ibu mengatakan tidak mempunyai penyakit yang dapat memperberat dan diperberat oleh kehamilannya, seperti Diabetes Melitus, Asma, Hipertensi, Jantung dan penyakit lainnya.

9. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak ada yang menderita penyakit keturunan dan penyakit menular

10. Riwayat Seksual

Ibu mengatakan frekuensi melakukan hubungan seksual selama hamil tidak teratur, posisi disesuaikan, tidak ada keluhan dalam melakukan hubungan seksual selama hamil.

11. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan pernah menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan selama 5 tahun

12. Riwayat Psikososial

Ibu mengatakan merasa senang dengan kehamilannya yang sekarang, ibu tinggal dengan suami. Keluarga sangat mendukung terhadap kehamilannya. Pengambilan

keputusan dalam keluarga adalah suami. Tidak ada adat istiadat dalam keluarga selama kehamilan. Rencana persalinan ditolong oleh bidan di praktik Bidan.

13. Riwayat Nutrisi: Terakhir makan jam 06.30, jenis bubr ayam

14. Riwayat Aktifitas

Ibu mengatakan aktifitas sehari-hari sebagai iburumah tangga, mengurus rumah dan anak-anak, beban kerja sedang. Pola istirahat cukup dan teratur, tidur siang 1-2 jam dan tidur malam 6 jam.

15. Riwayat Eliminasi

BAB : terakhir BAB jam 05.30

BAK : terakhir BAB jam 05,30

16. Riwayat Penggunaan Obat-Obatan Dan Bahan Lain (kebiasaan hidup sehat)

Ibu mengatakan tidak merokok, tidak minum-minuman keras, tidak mengkonsumsi obat-obatan warung, ibu juga tidak mengkonsumsi jamu-jamuan selama hami, suami tidak merokok, tidak minum-minuman keras, tidak mengkonsumsi obat-obatan terlarang.

B. Data Objektif

a). Keadaan Umum : Baik

b). Kesadaran : Compos mentis

c). Tanda-Tanda Vital :

TD : 120/80 mmhg, Nadi : 84 x/mt, Respirasi : 20 x/mt, Suh: 36,6° c

d). BB sekarang : 62 kg

e). BB sebelum hamil : 54 kg TB: 152 cm, IMT : 17,76 (Berat Badan Kurang)

f). Pemeriksaan Fisik Bagian Tubuh

Hasil Pemeriksaan

Rambut : Warna hitam, bersih, tidak ada benjolan, tidak ada lesi

Muka : tidak ada oedema, tidak pucat, dan tidak ada Cloasma gravidarum

Mata : Konjungtiva tidak pucat,, sklera tidak kuning

Hidung : tidak ada polip, tidak ada nyeri tekan, tidak ada pengeluaran cairan

Telinga: tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan, tidak ada pengeluaran cairan, kebersihan terjaga dan fungsi pendengaran baik

Mulut : bibir lembab, warna merah muda, tidak stomatitis, ada gigi caries, gigi tidak berlubang dan tidak ada gigi palsu

Leher : tidak ada pembesaran kelenjar limfe, kelenjar tiroid, tidak ada pembesaran vena jugularis dan refleks menelan baik

Dada : - Paru-paru : Pergerakan nafas reguler, bunyi pernapasan vesikuler

- Jantung : bunyi jantung lupdup, irama jantung dan frekuensi jantung teratur

- Payudara : Bentuk dan ukuran simetris, puting susu menonjol, kolostrum sudah ada, tidak ada

benjolan abnormal, tidak ada nyeri tekan,
tidak ada pembesaran kelenjar axiller, tidak
ada retraksi dimpling

Abdomen : tidak ada luka bekas operasi/SC, terdapat striae
gravidarum, terdapat linea alba, tidak ada
benjolan

Anogenital Vagina : tidak ada lesi, tidak ada varices, tidak ada
pembengkakan kelenjar bartholine/skene

Anus : tidak ada haemoroid

Ekstremitas atas : tidak terdapat oedema, kuku tidak pucat, turgor kulit baik

Ekstremitas Bawah : tidak terdapat oedema, kuku tidak pucat, turgor kulit
baik, tidak ada varices dan refleks patella positif

Hasil Pemeriksaan Laboratorium :

Urine : protein negatif, Glukosa: negatif, HB 11,8 gr/dl

Anti HIV : negatif, HBSAG : negatif

USG hasil : 1. Tanggal 19- 5 - 2022 : hamil tunggal, intra uterine, gv 18-19 mg,
plasenta di corvus,ant,MA 257 gr,TP 19-10-2022

USG hasis : 2. Tanggal 15-8-2022 , hamil tunggal, lt kepala, GV 30-31 mg,
plasenta di corvus, MA 1706 gr, TP 19-4-2022

Hasil pemeriksaan dokter Puskesmas : K/U baik, normal, Th/ Fe 1x1, Lc 1x1

C. Hipotesis (Masalah dan Penyebab Masalah)

Tabel 1.2

No	Masalah	Kemungkinan penyebab masalah
1	Penglihatan kalau jarak jauh tidak jelas (mata silindris)	Cahaya yang tidak jatuh tepat di retina, kelainan yang muncul sejak lahir
2	Diare	Pada usia kehamilan trimester 3 terjadi perubahan hormon yang menyebabkan adanya percepatan pada sistem pencernaan dan mengakibatkan diare

C. Diagnosa

G3 P2 A0 Gravida 38 minggu, janin tunggal hidup intra uterine, keadaan ibu dengan Diare dan penglihatan buram, keadaan bayi baik

D. Asuhan Kebidanan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan anda-tanda vital dan kehamilannya dan kepada ibu dan suami (Evaluasi: ibu dan suami memahami)
2. Menjelaskan pada ibu untuk melakukan konsultasi dengan dokter spesialis mata terkait dengan kondisi matanya (Evaluasi: ibu memahami dan akan melakukan pemeriksaan mata ke dokter spesialis mata)
3. Menjelaskan dan mengajarkan pada ibu tehnik akupresur untuk mengurangi kembung dan diare dengan menekan titik p6 (titik pericardium) di bawah garis pergelangan tangan (evaluasi: ibu mengatakan setelah dilakukan akupresur di titik p6 keluhan kembungnya berkurang dan ibu akan melakukannya di rumah dibantu oleh suami atau orangtuanya)
4. Memberi pendidikan kesehatan mengenai nutrisi, minum harus hangat, ibu jangan

memakan

sayuran dan minum susu dulu selama ada keluhan diare supaya diarenya berhenti

(evaluasi

ibu memahami dan akan melakukannya di rumah)

5. Memberitahu ibu mengenai aktifitas, istirahat dan tidur (evaluasi: ibu memahami dan akan

Melaksanakan sesuai saran bidan)

1. Memberitahutahu ibu bila keluhan diare tidak berhenti, ibu harus berobat lebih lanjut ke Dokter kandungan atau bila tidak berobat ke dokter ibu berobat ke puskesmas (evaluasi: ibu memahami dan akan melakukan pengobatan bila diarenya berlanjut)
2. Memberitahu ibu untuk jadwal kontrol (evaluasi: ibu akan melakukan kontrol kembali Sesuai saran bidan)
3. Melakukan pendokumentasian

Kunjungan ANC ke 2 : 07 Oktober 2022

Jam Pengkajian : 08.00 WIB

Pengkaji : Maya Sukmayati

Tempat Praktik : PMB Bd Imas.M

A.Data Subjektif

a) Alasan Periksa

Ibu mengatakan hamil 9 bulan, ingin kontrol, keluhan diare sudah tidak ada, dan penglihatan buram ibu telah berobat ke dokter mata dan sudah teratasi. Sekarang

perut terasa tegang dan mules dan pinggang sakit tapi masih jarang dirasakan oleh ibu, perut terasa mules, BAB sudah normal sehari 1 kali, sudah konsul ke dokter mata diberi resep untuk memakai kacamata karena matanya silindris.

B. Data Objektif

- a) Keadaan Umum : Baik
- b) Kesadaran : Compos mentis
- c) Tanda-Tanda Vital :
 - TD : 120/80 mmhg, Nadi : 84 x/mt
 - Respirasi : 20 x/mt, Suhu : 36,6° c
- d) BB sekarang : 65 kg BB sebelum hamil : 54 kg TB : 152 cm
- e) Pemeriksaan Fisik Bagian Tubuh secara keseluruhan normal tidak ada perubahan dari hasil pemeriksaan fisik pada kunjungan pertama

C. Hipotesis (Masalah dan Penyebab Masalah)

Tabel 1.3

No	Masalah	Kemungkinan penyebab masalah
1	Perut Mules	Pada trimester 3 kehamilan akan timbul kontraksi palsu atau kontraksi Braxton Hicks, dirasakan ibu hamil tidak teratur. Kontraksi Braxton Hicks tidak mengakibatkan persalinan. Kontraksi Braxton Hicks akan muncul saat kandung kemih penuh. Keadaan ini normal merupakan persiapan rahim dalam menghadapi persalinan
2	Pinggang sakit	Pada usia kehamilan trimester 3 terjadi perubahan bentuk tubuh, sehingga menyebabkan titik gravitasi pada ibu hamil berubah (karena perut membesar), selain itu terjadi peregangan ligamen sehingga membuat ibu hamil tidak nyaman

D. Diagnosa

G3 P2 A0 Gravida 38-39 minggu, janin tunggal hidup intra uterine, keadaan ibu pinggang sakit dan perut mules, keadaan bayi baik

E. Asuhan Kebidanan

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dan kehamilannya kepada ibu dan suami (evaluasi: ibu dan suami memahami)
2. Memberitahukan ibu dan suami bahwa sakit pinggang dan mules yang dirasakan ibu adalah mules permulaan dari proses persalinan, dan normal dirasakan ibu hamil di akhir kehamilannya (evaluasi: ibu dan suami memahami).
3. Mengajarkan ibu bila timbul kontraksi untuk menarik napas panjang, dihirup dari hidung dan dikeluarkan dari mulut (evaluasi: ibu memahami dan melakukannya ditemani oleh suami)
4. Menjelaskan dan mengajarkan pada ibu dan suami untuk mengenal mules persalinan yang sebenarnya sambil meraba bagian pusar, merasakan kekuatannya dan melihat jam, melihat interval, durasi dan kekuatan dari kontraksi tersebut dan mencatatnya (evaluasi: ibu memahami dan akan melakukannya di rumah)
5. Memberitahu ibu untuk segera mempersiapkan alat-alat, pakaian yang akan dibawa bila mules persalinan yang sebenarnya ada (evaluasi: ibu akan mempersiapkan baju ibu, baju bayi dan yang lainnya untuk persiapan persalinan)
6. Memberitahu ibu bila timbul kontraksi yang sebenarnya, ada pengeluaran darah dan cairan dari jalan lahir, ada keluhan pusing segera periksa ke bidan (evaluasi: ibu memahami dan melaksanakan)

7. Memberitahu ibu untuk jadwal kontrol (evaluasi: ibu memahami)
8. Memberikan no hp pada ibu dan suami untuk selalu berkomunikasi dengan bidan bila ada keluhan (evaluasi: ibu akan melakukannya)
9. Melakukan pendokumentasian