BAB IV
TINJAUAN KASUS

Nama Pengkaji : Vica Nurfadila
Hari/Tanggal Pengkaji : Sabtu, 3 Maret 2022
Waktu Pengkaji : 09.00 WIB
Tempat Pengkaji : Praktik Mandiri Bidan I

A. DATA SUBJEKTIF

1. Identitas Pasien

	Istri	Suami
Nama	: Ny. Ales	: Tn. Riyan
Usia	: 24 tahun	: 28 Tahun
Suku	: Sunda	: Sunda
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: S1	: S1
Pekerjaan	: Karyawan Swasta	: Karyawan Swasta
Alamat	: Kp. Semplak	

2. Keluahan Utama

   Ibu datang mengatakan ingin memeriksa kehamilannya dengan mengeluh sulit tidur sehingga ibu merasa tidak nyaman, ibu tidak tidur siang di karenakan suasana rumah yang berisik oleh keponkannya, dan ibu sering terbangun pada malam hari dikarenakan ibu sering buang air kecil dan merasa sakit pungggung, serta tidak enak dengan posisi tidur. Ibu juga mengatakan cemas dengan kehamilannya yang sudah memasuki bulannya namun masih belum juga ada mulas.

3. Riwayat Perkawinan

   Ibu mengatakan sudah menikah secara sah lamanya menikah 12 bulan dan usia saat menikah 23 tahun dan suami 27 tahun.

4. Riwayat Kehamilan Sekarang

   Ibu mengatakan inni kehamilan pertamanya dan belum pernah keguguran, HPHT 08 Juni 2021 dan Hari perkiraan lahir 15 Maret 2022. Sebelumnya ibu sudah melakukan pemeriksaan di bidan pada tanggal 16 Juli 2021 ibu merasa terlambat datangnya haid dan ibu merasakan mual dan pusing sebelumnya ibu sudah melakukan PP test pada tanggal 14 Juli 2021 sebanyak 1x dengan hasil menunjukan garis dua, dan melakukan PP test ke-2 pada tanggal 15 Juli 2021 dengan hasil garis dua, ibu pun pergi ke bidan diantar oleh suaminya, dan menurut hasil pemeriksaan bahwa ibu sudah masuk 5 minggu jalan 6 minggu.

   Ibu datang ke bidan I pada tanggal 3 Maret 2022 karena ibu ingin memeriksa kehamilannya dan ibu mengalami sulit tidur pada siang dan malam hari ketika malam hari ibu merasakan sering terbangun dikarenakan sering BAK dan sakit punggung sehingga ibu merasakan tidak nyaman. Ibu sudah tidak mengkonsumsi tablet Fe dikarenakan ibu merasakan mual yang berlebih jadinya ibu menghentikan mengkonsumsinya, ibu juga mengatakan sudah melakukan imunisasi yang disuntikan di lengan (TT1) pada usia kehamilan 25 minggu dan (TT2) ketika usia kehamilan 30 minggu.

5. Riwayat Kesehatan ibu dan keluarga

   Ibu mengatakan tidak terdapat masalah pada kardiovaskuler seperti nyeri pada dada, dan jantung yang berdebar. Tidak ada Riwayat darah tinggi. Tidak mengalami tanda gejala asma seperti sulit bernapas, batuk, dada terasa sesak, nyeri dan seperti tertekan, mengi atau bengek. Tidak mengalami tanda gejala dari diabetes seperti luka lambat sembuh, berat badan turun mendadak, lemah dan cepat penat, rasa kebas di telapak tangan dan kaki, ibu tidak mengalami tanda gejala dari HIV seperti sakit kepala, diare, sakit tenggorokan, nyeri otot, kelelahan berlebihan dan demam, ibu tidak mengalami tanda gejala TBC seperti batuk menerus, nyeri dada dan

sesak napas, berkeringat di malam hari, demam, berat badan turun drastis. Dan ibu juga tidak mengalami tanda gejala cacingan seperti batuk, mual, muntah, diare, mengi (napas berbunyi), perut terasa tidak nyaman, selera makan menurun, dan penurunan berat badan. Di rumah ibu juga tidak ada yang merokok termasuk ibu nya sendiri. Ibu pernah memeriksa laboratorium pada tanggal 15 Februari 2021 mengenai Hb di dapatkan hasil 11,5 gr/dl, HIV dan HBsAg di dapatkan hasil negatif, serta Golongan darah dengan hasil A+

6. Riwayat BioPsikoSosial Budaya Ekonomi Spiritual
   a. Biologi
      1) Nutrisi

         Ibu mengatakan makan 3-4x sehari, porsi satu piring sedang dengan menu nasi, tahu, ikan, sayur, dan buah buahan, ibu juga mengatakan ibu menyukai makanan seperti baso, cilok. ibu Minum 7-8 gelas sehari pada siang hari ibu minum sedikit namun pada malam hari ibu minum banyak, ibu selalu minum susu 1x/hari pada malam hari, serta ibu tidak meminum alkohol, kopi dan teh, serta tidak ada pantangan dan keluhan pada makanan atau minuman yang ibu konsumsi.

      2) Eliminasi

         BAB : 1x sehari, tekstur aga lembek dan berwarna kecoklatan, tidak ada keluhan

         BAK : 5-8x sehari warna jernih, keluhan sering terbangun pada malam hari

      3) Istirahat

         Ibu mengatakan jarang tidur siang di karenakan suasana rumah yang gaduh oleh keponakannya yang sering bermain di rumah ibu, dan pada malam hari ibu sering terbangun di karenakan ingin BAK serta sakit punggung hingga posisi tidur tidak nyaman.

      4) Kegiatan sehari hari

         Ibu mengatakan melakukan kegiatan sehari hari seperti merapikan rumah, menyapu, memasak, dan terkadang ibu juga mengurus

online shop nya, terkadang pekerjaan rumah di bantu oleh orangtua dan suami. Ibu juga sering melakukan aktifitas di luar rumah seperti berkumpul dengan sodara dan teman temannya.

5) Kegiatan Seksual

Ibu mengatakan pada awal kehamilan sampai saat ini ibu masih melakukan hubungan sexual dan tidak ada keluhan

6) Personal Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2x sehari di pagi dan sore hari, menggosok gigi 2x sehari setiap pagi dan sebelum tidur, menggangti pakaian dalam sesuai kebutuhan atau jika merasa tidak nyaman dan lembab. Untuk personal hygiene ibu mengatakan tidak ada perubahan antara sebelum hamil dan saat hamil ini.

b. Psikologis

Ibu mengatakan cemas dengan kehamilanya di karenakan sudah memasuki bulannya namun belum juga da mulas, namun ibu juga senang dengan kehamilan ini, karena ini merupakan kehamilan yang diinginkan, ibu dan suami sudah merencanakan kehamilan ini, suami sering mengantar ibu memeriksa kehamilannya, dan suami pun membantu ibu ketika ibu membutuhkan bantuan, orang tua dan mertua sering menanyakan keadaan ibu, mengingatkan ibu untuk menjaga pola istirahat serta membantu merawat ibu dalam mengalami keluhan. Pengambilan keputusan diambil oleh suami.

c. Sosial Budaya

Ibu mengatakan tidak ada pantangan tentang makanan atau pola istirahat selama kehamilan ini seperti tidak dianjurkan untuk mengkonsumsi ikan,atau dilarang tidur siang, dan pantangan lainnya.

d. Ekonomi

Ibu mengatakan pendapatan suami pada saat ini yaitu ± mencapai Rp.5.000.000; pendapatan ibu saat ini ± Rp.4.000.000; ibu juga mengatakan bahwa pendapatan suami dan ibu bisa mencukupi kebutuhan mereka berdua.

e. Spiritual

Ibu mengatakan kehamilan ini tidak menjadi gangguan ibu dalam melaksanakan ibadah, ibu dan keluarga juga sudah melalukan pengajian ketika 4 bulan dan 7 bulan.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
   a. Keadaan Umum : Baik
   b. kesadaran : Compomrntis
   c. Tanda tanda vital
      1) Tekanan Darah :120/80 mmHg
      2) Nadi : 78x / menit
      3) Respirasi : 22x / menit
      4) Suhu : 36,6 °C
   d. Berat Badan
      1) Sebelum Hamil : 63 kg
      2) Saat Ini : 78 kg
   e. Tinggi Badan : 164 cm
   f. IMT : 63/(1,6x1,6)= 24,6 (normal)
   g. LILA : 24 cm
2. Pemeriksaan Fisik
   a. Wajah : Tampak lesu, Tidak ada oedema
   b. Mata : konjungtiva pucat, sklera putih
   c. Leher : Tidak terdapat pembesaran dan pembengkakan kelenjar thyroiddan pembuluh limfe.
   d. Mulut : bibir berwarna merah, lidah dan gusi berwarna merah muda, tidak ada karies pada gigi
   e. Payudara : kedua payudara simetris, putting susu menonjol, tidak ada massa atau benjolan, adanya pengeluaran kolostrum pada kedua payudara
   f. Abdomen : tidak ada bekas luka operasi, terdapat striae gravidarum dan linea agra

1) TFU Mc. Donal: 30 cm
2) TBBJ: 2.790 gram
3) Leopold I: Pertengahan antara processus xhyphoideus-pusat teraba bagian lunak, tidak melenting di fundus (bokong) di bagian atas fundus
4) Leopold II : Teraba keras memanjang seperti papan di bagian kanan (punggung kanan), teraba kecil kecil di bagian kiri (Ekstremitas kiri)
5) Leopold III : Teraba bulat keras (presentasi kepala) di bagian terbawah fundus, sudah masuk PAP tidak bisa di goyangkan
6) Leopold IV : Divergent
7) Penurunan kepala : 2/5
8) DJJ : 150X/menit, regular pantum maksimum denyut jantung janin sebelah kanan perut ibu di bawah pusat.

g. Ekstremitas

1) Ekstremitas Atas

   Kedua tangan tidak ada oedema dan bagian kuku tampak kemerahan

2) Ekstremitas Bawah

   Kedua kaki ibu tidak ada oedema, serta tidak ada varises dan kuku kaki tampak kemerahan, reflex patella kedua kaki positif

h. Genetalia

Vulva bersih dan kering, tidak terdapat oedema, tidak terjadi pembesaran kelenjar Bartholin dan kelenjar Skene, tidak terdapat pengeluaran cairan

i. Anus

Tidak ada hemoroid

j. Punggung

Tidak ada nyeri tekan

C. ANALISA

Ny A 24 tahun G1P0A0 usia kehamilan 38 minggu dengan ketidaknyamanan trimester III, janin tunggal hidup, presentasi kepala keadaan ibu dan janin baik.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitaukan ibu mengenai hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu mengalami ketidaknyamanan trimester III, hal ini adalah hal yang wajar jika tidak mengganggu keadaan normal ibu, namun tetap harus waspada.
2. Memberitahukan ibu bahwasannya sulit tidur itu adalah hal yang wajar di alami oleh ibu hamil apalagi sudah menginjak kehamilan yang besar, di karenakan perut semakin membesar dan ibu akan sulit menentukan posisi tidur, serta ibu akan merasakan sakit pinggang, dan sering berkemih, hal ini merupakan ketidaknyamanan Trimester 3 hal tersebut merupakan hal yang wajar di rasakan oleh ibu hamil namun harus di waspadai ketika menganggu keadaan normal ibu. Serta memberitaukan ibu bahwasannya sebaiknya ibu tidur 8 jam pada malam hari, dan minimal 1 jam pada siang hari.
3. Memberitaukan ibu bahwa sebaiknya ibu tidur siang ketika keponakan ibu juga tidur, dan ketika malam hari ibu bisa menggunakan music relaksasi seperti solawat atau music kesukaan ibu untuk menghantar tidur, dan ibu juga bisa menggunakan aroma terapi dengan rasa yang cocok dengan ibu, serta ibu juga bisa menciptakan suasana kamar yang nyaman seperti jika dingin ibu bisa menggunakan selimut dan mengecilkan volume ac.
4. Memberitaukan kepada ibu bahwasannya sering berkemih pada kehamilan besar itu adalah hal yang wajar di karenakan bagian bawah janin sehingga kandung kemih tertekan, kapasitas kandung kemih berkurang dan mengakibatkan frekuensi berkemih meningkat. Untuk menguranginya bidan memberikan konseling mengenai bagaiamana cara mengurangi sering berkemih pada malam hari yaitu perbanyak minum pada siang hari dan minum secukupnya di malam hari, serta anjurkan ibu untuk menghindari minum yang mengandung alkohol, minuman bersoda atau dengan kandungan tinggi gula, dan minuman berkafein seperti kopi atau the.

5. Menjelaskan kepada ibu bahwa sering buang air kecil akan menjadi masalah kesehatan jika ibu tidakmenjaga kebersihan organ genitalia,seperti organ genitalia akan menjadi lecet atau merasa gatal dan panas karena organ tersebut tidak bersihdan dibiarkan lembab, maka dari itu ibu harus menjaga daerah kewanitaannya agar tetap bersih dan kering, jika merasa lembab di anjurkan untuk langsung mengganti pakaian dalamnya.
6. Memberitahukan ibu cara mengurangi sakit pinggang yaitu dianjurkan ketika ibu bekerja di depan komputer, sebaiknya ibu tidak terlalu lama duduk saat bekerja di sela sela itu ibu bisa sesekali melakukan relaksasi, ibu bisa senam setiap minggu nya, serta keluarga bisa melakukan mengusap atau memijat ringan punggung ketika ibu merasa sakit.
7. Melakukan terapi nonformakologi kepada ibu diantaranya menggunakan terapi back massage (pijat punggung), untuk menurunkan kecemasan, meningkatkan mood, mengurangi sakit punggung, serta membuat kualitas tidur ibu menjadi lebih baik.
8. Mengingatkan kembali kepada ibu dan keluarga mengenai persiapan persalinan, apa saja hal yang harus di siapkan, dan meminta ibu untuk memasukan kedalam tas agar ketika sudah ada tanda tanda persalinan bisa langsung pergi ke tempat bersalin.
9. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium kembali
10. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai kebutuhan ibu hamil trimester III,tanda tanda persalinan, serta tanda bahaya saat kehamilan.

DATA PERKEMBANGAN

Nama Pengkaji : Vica Nurfadila

Hari/Tanggal Pengkaji : Jumat , 11 Maret 2022

Waktu Pengkaji : 09.00 WIB

Tempat Pengkaji : Rumah Ny. A

A. DATA SUBJEKTIF

Bidan datang ke rumah Ny. A untuk melakukan pemeriksaan selanjutnya, ibu mengatakan sudah bisa tidur pada siang hari, ketika keponakannya tidur ibu pun ikut tidur, dan ibu mengatakan berkemih pada malam hari juga sudah berkurang tidak terlalu sesering seperti sebelumnya, karena ibu mengikuti anjuran dari bidan. Ibu juga mengatakan tidur pada siang hari 1 jam, serta pada malam hari sekitar 7 jam. Namun yang ibu rasakan sekarang yaitu ibu merasa cemas dengan kehamilannya yang sudah memasuki bulannya belum juga ada mules.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum
   a. Keadaan umum : Baik
   b. Kesadaran : Composmentis
   c. BB sekarang : 78 kg
   d. Tanda-tanda Vital

      Tekanan darah : 110/80 mmHg

      Nadi : 82x/menit

      Respirasi : 22x/menit

      Suhu : 36,5°C
2. Pemeriksaan Fisik
   a. Wajah : Nampak segar, tidak oedema pada wajah, tidak ada nyeri tekan pada wajah
   b. Mata : Kedua mata Conjungtiva merah muda, sklera putih.
   c. Leher : Tidak terdapat pembesaran dan pembengkakakn kelenjar thyroid dan pembuluh limfe
   d. Mulut : Bibir berwarna merah, lidan dan gusi berwarna merah muda,

tidak ada karies pada gigi.

e. Abdomen : Tidak ada nyeri tekan saat palpasi, kandung kemih kosong.

1) TFU Mc. Donal: 30 cm
2) TBBJ: 2945 gr
3) Leopold I: Pertengahan antara processus xhyphoideus-pusat teraba bagian lunak, tidak melenting di fundus (bokong) di bagian atas fundus
4) Leopold II : Teraba keras memanjang seperti papan di bagian kanan (punggung kanan), teraba kecil kecil di bagian kiri (Ekstremitas kiri)
5) Leopold III : Teraba bulat keras (presentasi kepala) di bagian terbawah fundus, sudah masuk PAP tidak bisa di goyangkan
6) Leopold IV : Divergent
7) Penurunan kepala : 2/5
8) DJJ : 150X/menit, regular pantum maksimum denyut jantung janin sebelah kanan perut ibu di bawah pusat.

f. Ekstremitas :

1) Ekstremitas Atas

   Kedua tangan tidak ada oedema dan bagian kuku tampak kemerahan

2) Ekstremitas Bawah

   Kedua kaki ibu tidak ada oedema, serta tidak ada varises dan kuku kaki tampak kemerahan, reflex patella kedua kaki positif

g. Genetalia

Vulva bersih dan kering, tidak terdapat oedema, varises, tidak terdapat pengeluaran cairan keputihan

h. Anus

Tidak terdapatt hemoroid

C. ANALISA

Ny. A Usia 26 tahun G1P0A0 hamil 39 minggu dengan ketidaknyamanan trimester III janin tunggal hidup presentasi kepala dengan keadaan ibu dan janin baik

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahukan ibu mengenai hasil pemeriksaan
2. Memberikan ibu dukungan agar ibu tidak cemas ketika sekarang belum ada mulas, ibu harus tetap menjaga kesehatannya, dan terus berdoa kepada tuhan semoga ketika persalinan semua lancar.
3. Menganjurkan ibu untuk melakukan hubungan sexual karna dapat merangsang mulas, namun gunakan posisi yang aman dan nyaman.
4. Melakukan terapi nonmarfologi yang kedua kalinya dengan menggunakan terapi back massage untuk meragsang mulas ibu.
5. Mengingatkan kembali kepada ibu persiapan apa saja yang harus di bawa, dan apakah sudah siap semua untuk di bawa.
6. Mengingatkan kembali mengenai kebutuhan ibu hamil di trimester III, tanda tanda persalinan, tanda tanda bahaya kehamilan.