

BAB IV

TINJAUAN KASUS

Hari/Tanggal pengkajian : Jumat, 09 April 2021
Waktu pengkajian : 16.00
Tempat pengkajian : PMB Bd.T
Nama pengkaji : Biancha Aria Hasan

A. DATA SUBJEKTIF

1. Identitas

Nama	:	Istri Ny.H	Suami Tn. R
Usia	:	21 Tahun	21 Tahun
Suku	:	Sunda	Sunda
Agama	:	Islam	Islam
Pendidikan	:	SMP	SMA
Pekerjaan	:	IRT	Buruh
Alamat	:	Kp. Sukajadi	Kp. Sukajadi
Gol Darah	:	AB	O

1. Keluhan utama

Ibu mengeluh sering berkemih 3-4 kali di malam hari sejak 2 minggu yang lalu, tidak ada rasa panas dan nyeri saat berkemih

2. Riwayat kehamilan sekarang

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan pertama, belum pernah keguguran, HPHT: 11-10-2020, HPL: 18-07-2021. Ibu pertama kali merasakan gerakan saat usia kehamilan 5 bulan, gerakan janinnya aktif. Ibu rutin memeriksakan kehamilannya ke PMB sudah sebanyak 7 kali. Ibu selalu mengkonsumsi vitamin dan Tablet Fe yang diberikan oleh bidan dengan dosis 1× sehari. Ibu sudah mendapatkan imunisasi TT sebanyak 2× yaitu TT1 tanggal 02-02-2021, dan TT2 tanggal 02-03-2021. Ibu sudah dilakukan pemeriksaan lab di PMB pada tanggal 02-03-2021 dengan hasil

Golongan darah: AB dan Hb: 11 gr/dl, tanggal 05-04-2021 di Puskesmas dengan hasil hbSAG: non reaktif, HIV/AIDS: non reaktif, sifilis: non reaktif. Ibu tidak pernah mengalami tanda bahaya selama kehamilan

3. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat kesehatan ibu

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit menular, menahun dan menurun seperti hipertensi, asma, IMS, HIV/AIDS, Diabetes Melitus, TBC, Ginjal, dll.

b. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah menderita penyakit menular, menahun dan menurun seperti hipertensi, asma, IMS, HIV/AIDS, Diabetes Melitus, TBC, Ginjal, dll.

4. Riwayat Menstruasi

Ibu mengalami *menarche* pada usia 12 tahun, siklus menstruasi teratur 28 hari, lamanya 6-7 hari, mengganti pembalut 3-4 kali sehari, tidak pernah mengalami keluhan *dismenore* (nyeri haid) saat menstruasi.

5. Riwayat kontrasepsi/KB

Ibu mengatakan belum pernah memakai alat kontrasepsi/KB.

6. Pola kebiasaan sehari-hari

a. Nutrisi

Ibu makan 3× sehari, porsi sedang, 1 potong lauk, tahu, tempe sayur dan buah, terkadang makan selingan seperti biskuit. Tidak ada perubahan pola makan dari sebelum hamil dan tidak ada pantangan makan saat hamil, ibu selalu mengkonsumsi tablet fe 1×sehari

b. Hidrasi

Ibu minum 9-10 gelas sehari dan susu ibu hamil 2× sehari pagi dan malam 2 jam sebelum mengkonsumsi tablet fe. Terkadang ibu minum teh disore hari

c. Eliminasi

Ibu BAK ± 8-9 kali warnanya jernih, mengeluh sering BAK 3-4 kali di malam hari tidak merasa panas dan nyeri saat BAK dan hal tersebut mengganggu waktu tidur ibu menyebabkan ibu menjadi pusing dan

merasa lelah karena kurang tidur

Ibu BAB \pm 1 kali sehari, warnanya sedikit kehitaman, konsistensi keras, tidak ada keluhan / penyulit lainnya

d. Aktivitas

Kegiatan sehari-hari yaitu ibu melakukan pekerjaan rumah (menyapu, mengepel, mencuci dan memasak) terkadang pekerjaan rumah tersebut dibantu oleh adik kandungnya

e. Istirahat

Ibu tidur siang 1-2 jam perhari dan tidur malam 7-8 jam, ada keluhan saat tidur malam karena ibu kadang terbangun karena ingin BAK

f. Pola hidup sehat

Ibu tidak pernah merokok, tidak pernah minum jamu-jamuan, tidak pernah mengkonsumsi narkoba dan obat-obatan terlarang lainnya.

g. Personal Hygiene

Ibu mandi 2 kali sehari, menggosok gigi 2-3 kali sehari, keramas 3 kali dalam seminggu, ibu selalu membersihkan area kemaluannya dengan air bersih mengalir setiap habis BAB dan BAK, ibu sering mengganti pakaian dalamnya saat terasa lembab

h. Pola seksual

Frekuensi 2 kali dalam 1 minggu, tidak ada keluhan

7. Data Psikososial dan ekonomi

a. Psikologi

Ibu merasa tidak terlalu cemas dengan keluhannya saat ini, ibu bahagia atas kehamilan pertamanya ini

b. Sosial

Ibu mengatakan kehamilannya ini diinginkan dan direncanakan oleh ibu dan suami serta semua keluarga menerima dengan baik. Ibu telah menikah selama 1 tahun, status perkawinan pertama dan sah. Pengambilan keputusan dalam keluarga diambil oleh suami yang sebelumnya telah didiskusikan terlebih dahulu dengan keluarga. Rencana persalinan di PMB dengan penolong Bidan.

c. Ekonomi

Suami bekerja sebagai buruh, biaya hidup sehari-hari tercukupi, rencana persalinan di PMB Bd.T. Ibu dan suami sudah menyiapkan tabungan untuk bersalin serta kartu BPJS.

B. DATA OBJEKTIF

1. Kesadaran : Compos mentis
2. Keadaan umum : Baik
3. Tanda-tanda vital
 - a. Tekanan darah : 110/70 mmHg
 - b. Nadi : 80x/menit
 - c. Suhu : 36,5°C
 - d. Pernafasan : 20x/menit
4. Antropometri
 - a. Tinggi Badan : 168 Cm
 - b. Berat Badan sebelum hamil : 70 Kg
 - c. Berat Badan saat ini : 75 Kg
 - d. Kenaikan : 5 Kg (kenaikan BB yang dianjurkan 7-11,5 Kg)
 - e. IMT : 26,5 (Tinggi) BB berlebih
 - f. Lila : 28 Cm
5. Pemeriksaan fisik
 - a. Kepala : simetris, tidak ada pembengkakan, rambut warna hitam, bersih
 - b. Wajah : simetris, tidak ada oedema, tidak pucat
 - c. Mata : simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
 - d. Mulut : simetris, tidak ada caries gigi, bersih, tidak pecah-pecah, tidak sariawan
 - e. Hidung : simetris tidak ada polip, tidak ada pengeluaran lendir/cairan
 - f. Telinga : simetris, bersih, tidak ada pengeluaran cairan
 - g. Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan limfa, tidak ada peningkatan vena jugularis

- h. Payudara : tidak ada retraksi dinding dada, payudara simetris, tidak ada benjolan dan nyeri tekan, areola kehitaman, sudah ada pengeluaran kolostrum
- i. Abdomen : tidak ada bekas luka operasi
TFU: 2 jari di atas pusat (24 cm)
Teraba bokong di fundus, teraba punggung di sebelah kanan dan ekstremitas di sebelah kiri ibu, presentasi kepala belum masuk PAP. DJJ 130x/menit, Teratur. TBJ : $(24 \text{ cm} - 13) \times 155 = 1.705 \text{ gram}$
- j. Genetalia : tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada pembengkakan kelenjar Bartholine dan Skene
- k. Anus : tidak ada hemoroid
- l. Ekstremitas : Atas : simetris, jari tangan normal, tidak ada oedema, kuku tangan tidak pucat
Bawah : simetris, jari kaki normal, tidak oedema, tidak ada kelainan bentuk, refleks patella (+) pada kedua kaki

C. ANALISA

Ny.H Usia 21 tahun G1P0A0 usia kehamilan 26 minggu dengan sering buang air kecil. Janin tunggal hidup, presentasi kepala dengan keadaan ibu dan janin baik.

D. PENATALAKSANAAN

Pukul: 14:30

1. Memberitahu ibu mengenai hasil pemeriksaannya bahwa saat ini ibu dan janin dalam keadaan sehat
2. Memberitahu ibu bahwa keluhan yang dirasakan oleh ibu saat usia kehamilan sekarang ini masih dalam batas normal karena pembesaran ukuran rahim yang semakin hari semakin bertambah besar sehingga menekan kandung kemih ibu. Hal tersebut mengakibatkan ibu mengalami sering buang air kecil (Ibu mengerti)
3. Memberitahu ibu untuk tetap minum dalam jumlah yang cukup setiap

harinya yaitu minimal 8 gelas perhari dan jangan menguranginya, lebih banyak minum disiang hari daripada dimalam hari, saat malam hari ibu dianjurkan untuk tidak minum 1 jam sebelum tidur agar ibu tidak terbangun karena ingin buang air kecil saat tidur, benarkan posisi tidur ibu yang benar seperti miring ke kiri agar ibu merasa nyaman dan tidak sesak nafas saat tertidur kembali (ibu mengerti dan akan melakukannya)

4. Mengajarkan ibu untuk tidak mengkonsumsi minuman seperti teh, kopi serta minuman yang bersoda terlebih dahulu selama hamil, karena mengkonsumsi minuman seperti itu akan lebih cepat merangsang ibu ingin buang air kecil (ibu mengerti dan akan melakukannya)
5. Mengajarkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan area genetalia dengan cara mencuci tangan sebelum dan sesudah buang air kecil, membersihkan area genetalia dari arah depan ke belakang dan menggunakan air mengalir serta keringkan oleh tissue atau handuk kecil, menggunakan celana dalam berbahan menyerap atau katun serta mengganti celana dalam jika celana dalam sudah dalam keadaan yang lembab (ibu mengerti dan akan melakukannya)
6. Mengajarkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang bernutrisi seperti lauk pauk, sayur sayuran, dan buah buahan, serta menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup tidur siang 1-2 jam perhari dan tidur malam 8 jam perhari, mengkonsumsi vitamin dan tablet Fe yang diberikan oleh bidan diminum setiap hari 1xsehari (ibu mengerti dan akan melakukannya)
7. Memberi konseling pada ibu mengenai tanda bahaya kehamilan yaitu: gerakan janin kurang aktif, sakit saat buang air kecil, bengkak-bengkak pada wajah, kaki dan tangan, sakit kepala, demam tinggi $>37,5^{\circ}\text{C}$, kejang, perdarahan, sulit tidur dan rasa cemas berlebih (gelisah), dan air ketuban yang keluar sebelum waktunya
8. Menjadwalkan kembali kunjungan ulang pada ibu tanggal 30 April 2021 atau jika ibu terdapat keluhan

CATATAN PERKEMBANGAN TANGGAL 30 APRIL 2021

Hari/Tanggal pengkajian : Jumat, 30 April 2021
Waktu pengkajian : 10:00
Tempat pengkajian : PMB Bd.T
Nama pengkaji : Biancha Aria Hasan

A. DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan keluhan sering BAK sudah berkurang, tidak pernah terbangun lagi karena BAK terus pada malam hari. Ibu sudah mengurangi minum di malam hari 1-2 jam sebelum tidur, namun ibu tetap minum cukup minimal 8 gelas setiap harinya, serta ibu sudah tidak pernah mengkonsumsi minuman seperti teh dan kopi. Ibu makan 3× dalam sehari, dalam porsi sedang tidak ada keluhan dan pantangan dan tidak ada perubahan pola makan ibu dalam sehari-harinya. Ibu selalu rutin minum tablet Fe yang diberikan oleh bidan dan saat ini sudah habis. Ibu selalu memakai pakaian yang cepat menyerap keringat dan selalu mengganti celana dalamnya jika sudah terasa lembab.

B. DATA OBEJEKTIF

1. Kesadaran : Compos mentis
2. Keadaan umum : Baik
3. Tanda-tanda vital
 - a. Tekanan darah : 120/80 mmHg
 - b. Nadi : 82×/menit
 - c. Suhu : 36,3°C
 - d. Pernafasan : 22×/menit
4. Antropometri
 - a. Berat Badan sebelum hamil : 70 Kg
 - b. Berat Badan saat ini : 76,50 Kg
 - c. Kenaikan : 6,5 kg
 - d. Lila : 28 Cm
5. Pemeriksaan fisik
 - a. Payudara : tidak ada retraksi dinding dada, payudara simetris,

tidak ada benjolan dan nyeri tekan, areola kehitaman, sudah ada pengeluaran kolostrum

- b. Abdomen : TFU : 3 jari di atas pusat (28 cm)
Teraba bokong di fundus, teraba punggung di sebelah kanan dan ekstremitas di sebelah kiri ibu, presentasi kepala belum masuk PAP. DJJ 130x/menit, Teratur. TBJ : $(28 \text{ cm} - 13) \times 155 = 2.325 \text{ gram}$
- c. Genetalia : tidak ada oedema, tidak ada varises, tidak ada pembengkakan kelenjar Bartholine dan Skene
- i. Ekstremitas : Tidak oedema, reflek patella (+) pada kedua kaki

C. ANALISA

Ny.H Usia 21 tahun G1P0A0 usia kehamilan 29 minggu. Janin tunggal hidup, presentasi kepala dengan keadaan ibu dan janin baik

D. PENATALAKSANAAN

Pukul : 10:30 WIB

1. Memberitahu pada ibu mengenai hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan sehat
2. Mengingatkan ibu kembali untuk tetap minum dalam jumlah yang cukup setiap harinya minimal 8 gelas perhari dan jangan menguranginya (ibu mengerti dan akan melakukannya)
3. Menganjurkan ibu kembali untuk selalu mengkonsumsi makanan dalam porsi kecil tapi sering misalnya 5-6 kali dalam sehari, memilih jenis makanan yang sehat mengandung nutrisi seperti lauk pauk seperti ikan, sayur sayuran, dan buah buahan seperti kacang-kacangan, alpukat dan lainnya yang mengandung banyak lemak, agar BB ibu dapat naik seperti yang dianjurkan (ibu mengerti dan akan melakukannya)
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup tidur siang 1-2 jam perhari dan tidur malam 8 jam perhari (ibu mengerti)
5. Mengingatkan kembali ibu untuk mengkonsumsi tablet Fe dengan dosis 1x/sehari sebanyak 14 tablet selama 14 hari, diminum dengan air putih atau air jeruk, tidak boleh dengan air teh. Serta mengkonsumsi vitamin

dengan dosis 1× sehari (ibu mengerti dan melakukannya)

6. Memberi konseling kembali pada ibu mengenai tanda bahaya kehamilan yaitu: gerakan janin kurang aktif, sakit saat buang air kecil, bengkak-bengkak pada wajah, kaki dan tangan, sakit kepala, demam tinggi $>37,5^{\circ}\text{C}$, kejang, perdarahan, sulit tidur dan rasa cemas berlebih (gelisah), dan air ketuban yang keluar sebelum waktunya
7. Menjadwalkan kembali kunjungan ulang pada ibu tanggal 14 Juni 2021 atau jika terdapat keluhan