

## **BAB IV**

### **HASIL KEGIATAN ASUHAN KEBIDANAN**

Hari /Tanggal pengkajian : Sabtu, 10 April 2021

Tempat Pengkajian : PMB Bidan T

Waktu Pengkajian : 16.45 WIB

Nama Pengkaji : Ida Ekawati Radiusman

#### **A. Data Subjektif**

##### 1. Identitas klien

	Istri	Suami
Nama	: Ny. F	Tn. I
Usia	: 24 Tahun	27 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku	: Sunda	Sunda
Pendidikan	: SMA	SD
Pekerjaan	: IRT	Buruh
Alamat	: Kp. Cikarang	Kp. Cikarang
Golongan darah	: A	O

##### 2. Keluhan utama

Ibu mengeluh sering lemas, pusing, terkadang mata berkunang-kunang, dan kurang nafsu makan sejak 2 minggu yang lalu. Ibu sering merasa gerah dan sulit tidur sejak 1 minggu yang lalu.

##### 3. Riwayat kehamilan

Ini adalah kehamilan pertama belum pernah keguguran. HPHT: 13-09-2020, TP: 20-06-2021. Ibu merasakan gerakan janin pertama kali usia kehamilan 5 bulan, gerakan janin saat ini aktif 10-12 kali setiap hari. Ibu rutin memeriksakan kehamilannya ke bidan sebanyak 8 kali. Ibu belum pernah periksa laboratorium sebelumnya dan belum pernah periksa ke dokter. Ibu jarang meminum vitamin yang diberikan oleh bidan karena setelah minum merasa mual. Ibu tidak pernah mengkonsumsi jamu selama kehamilan. Ibu sudah mendapatkan imunisasi TT 2 kali, yaitu TT1 tanggal

24-11-2021 dan TT2 tanggal 24-12-2021. Tidak ada tanda bahaya dalam kehamilan.

4. Riwayat kesehatan ibu dan keluarga

Ibu dan keluarga tidak memiliki penyakit keturunan seperti, penyakit jantung, hipertensi, asma, diabetes melitus, penyakit menular seperti, hepatitis, TBC, PMS, HIV/AIDS, dan penyakit lainnya.

5. Riwayat menstruasi

Ibu mengalami *menarche* pada usia 13 tahun, siklus menstruasi 28 hari teratur. Lamanya 6-7 hari. ganti pembalut sebanyak 3-4 kali sehari, tidak mengalami nyeri haid.

6. Riwayat KB

Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi.

7. Riwayat Psikososial Ekonomi

a. Psikososial

Ibu merasa bahagia atas kehamilan pertamanya dan tidak sabar ingin bertemu bayinya. Namun, ibu mulai merasa khawatir menghadapi proses persalinan. Ibu telah menikah 1 tahun, status perkawinan pertama dan sah. Kehamilan ini sudah direncanakan oleh ibu dan suami. Rencana melahirkan di bidan T dan ditolong oleh bidan. Ibu di rumah tinggal bersama suami dan mertua. Pengambilan keputusan oleh suami yang sebelumnya telah didiskusikan dengan anggota keluarga.

b. Ekonomi

Suami bekerja sebagai buruh harian lepas, biaya hidup sehari-hari tercukupi, sudah menyiapkan tabungan untuk kebutuhan biaya persalinan dan sedang mengurus BPJS.

8. Pola kegiatan sehari-hari

a. Nutrisi

Ibu makan 2-3 kali sehari porsi sedang dengan menu nasi, lauk-pauk (seperti tempe, tahu, telur, ibu kurang suka makan ikan), jarang mengkonsumsi sayur, dan buah. Tidak ada alergi atau pantangan

dalam makan. Ibu jarang meminum vitamin yang diberikan oleh bidan karena setelah minum merasa mual.

b. Hidrasi

Ibu minum air putih 7-8 gelas sehari, dan terkadang minum susu khusus ibu hamil 1 kali sehari pada malam atau pagi hari

c. Eliminasi

BAB lancar 1 kali sehari, konsistensi lunak, warna kuning kecokelatan. BAK normal 5-7 kali sehari, berwarna kuning jernih. Tidak ada keluhan ketika BAB dan BAK.

d. Istirahat

Ibu tidur pada malam hari pukul 22.30 WIB bangun pukul 04.30 WIB dan ibu jarang tidur siang. Ibu sulit tidur pada malam dan siang hari karena merasa gerah.

e. Aktivitas

Ibu masih mengerjakan pekerjaan rumah seperti memasak, menyapu, mengepel, dan mencuci dengan dibantu oleh ibu mertua

f. Kebersihan diri

Ibu mandi 2 kali sehari, mengganti pakaian 2 kali sehari, dan mengganti pakaian dalam 2 kali sehari

## **B. Data Objektif**

1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Sedang
- b. Kesadaran : Compos mentis
- c. Tanda-tanda vital:
  - 1) Tekanan darah: 130/80 mmHg
  - 2) Nadi : 80 x/menit
  - 3) Respirasi : 22 x/menit
  - 4) Suhu : 36,8° C

2. Antropometri

- a. BB sebelum hamil : 68 kg
- b. BB saat ini : 76 kg

- c. Penambahan BB selama hamil : 8 kg
- d. Rekomendasi kenaikan BB selama hamil : 7-11,5 kg
- e. TB : 160 cm
- f. IMT : 26.56 (kategori tinggi)
- g. LILA : 30 cm

### 3. Pemeriksaan Fisik

#### a. Kepala dan leher

Wajah tidak ada odema. Konjungtiva sedikit pucat dan sklera putih. Gusi sedikit pucat, tidak ada caries pada gigi. Leher tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan limfe, tidak ada peningkatan vena jugularis.

#### b. Payudara

Bentuk simetris, tidak teraba massa atau benjolan, tidak ada nyeri tekan, puting menonjol, areola hiperpigmentasi, kolostrum belum keluar.

#### c. Abdomen

Tidak ada bekas luka operasi, terdapat linea nigra dan striae gravidarum. TFU 4 jari di atas pusat (29 cm) teraba bokong pada fundus, teraba punggung pada bagian kanan ibu dan ekstremitas di kiri ibu, presentasi kepala, belum masuk PAP, TBJ :  $(29-13) \times 155 = 2480$  gram. DJJ 148x/menit reguler. Kandung kemih kosong

#### f. Ekstremitas

Kedua tangan tidak ada odema, kuku sedikit pucat. Kedua kaki tidak ada odema dan varises, kuku sedikit pucat, kedua refleks patella pada kaki +

#### g. Genitalia dan anus

Vulva vagina tidak ada kelainan dan pengeluaran cairan, tidak ada varises, tidak pembengkakan kelenjar Skene atau Bartholine. Tidak ada hemoroid

4. Pemeriksaan Penunjang (10 April 2021)

Hb : 9,9 gr/dl

Glukosa urine: Negatif

Protein urine : Negatif

**C. Analisa**

Ny. F 24 tahun G1P0A0 hamil 30 minggu dengan anemia ringan dan ketidaknyamanan fisiologis. Janin tunggal hidup, presentasi kepala. Keadaan janin baik.

**D. Penatalaksanaan**

1. Memberitahu Ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu hamil dengan usia kehamilan 30 minggu keadaan umum janin saat ini baik, dan ibu mengalami anemia ringan dengan kadar Hb 9,9 gr/dl.
2. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan dengan menu seimbang dan makanan yang banyak mengandung zat besi dan protein (seperti sayur-sayuran hijau bayam, kangkung, brokoli, buah-buahan seperti buah bit, pepaya, alpukat, daging merah, ati, telur, kacang-kacangan seperti tahu, tempe, telur)
3. Memberikan vitamin atau tablet tambah darah 1x1 peroral (dalam satu tablet mengandung dosis 60 mg Fe dan asam folat 400 µg) dan tambahan kalsium 1x500 mg
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi vitamin atau tablet tambah darah secara rutin.
5. Menjelaskan kepada ibu mengenai cara minum dan efek samping dari vitamin atau tablet tambah darah, yaitu diminum dengan minuman yang mengandung vitamin C (jus jeruk) atau air putih, supaya proses penyerapan zat besi dalam tubuh optimal. Hindari minum dengan kopi, teh, dan susu karena dapat menghambat proses penyerapan. Vitamin atau tablet tambah darah diminum pada malam hari menjelang tidur untuk mengurangi rasa mual. Efek samping dari vitamin atau tablet tambah darah yaitu rasa mual, feses menjadi keras dan kehitaman.

6. Menjelaskan kepada ibu bahwa keluhan yang ibu rasakan seperti merasa gerah dan sulit tidur merupakan hal normal dalam kehamilan trimester III, karena saat hamil terjadi perubahan hormon yang berakibat pada peningkatan aktifitas kelenjar keringat, aktifitas kelenjar sebacea (kelenjar minyak) dan folikel rambut meningkat. Keringat yang bertambah dapat dipengaruhi oleh penambahan berat badan dan meningkatnya metabolisme pada ibu hamil.
7. Memberitahu Ibu cara mengatasi keluhan rasa gerah dengan menjaga kebersihan diri dengan mandi secara teratur, memakai pakaian yang longgar tipis, dan terbuat dari bahan yang mudah menyerap keringat seperti bahan katun, menjaga sirkulasi udara di rumah tetap baik, perbanyak minum air putih untuk membuat tubuh terhidrasi dan menjaga kulit tetap lembab
8. Memberitahu Ibu cara mengatasi keluhan sulit tidur yaitu tidur dengan posisi rileks, lakukan rileksasi bisa dengan mendengarkan musik pengantar tidur atau Murottal Al-Quran, usahakan tidur siang 30-60 menit,
9. Menjelaskan kepada ibu terkait tanda bahaya kehamilan trimester III seperti sakit kepala hebat hingga penglihatan kabur, hipertensi, gerakan bayi tidak terasa, ketuban pecah dini, dan perdarahan pervaginam.
10. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 30 April 2021 atau jika Ibu ada keluhan

## **CATATAN PERKEMBANGAN**

Hari /Tanggal pengkajian : Jumat, 30 April 2021

Tempat Pengkajian : PMB Bidan T.

Waktu Pengkajian : 17.00 WIB

Nama Pengkaji : Ida Ekawati Radiusman

### **A. Data Subjektif**

Ibu mengeluh masih sering lemas, pusing, terkadang mata berkunang-kunang. Ibu merasa pegal pada pinggang dan punggung sejak 1 minggu yang lalu. Ibu mengatakan masih merasa gerah serta sulit tidur pada malam hari, tetapi ibu sudah mulai terbiasa dan dapat mengatasinya dengan menggunakan pakaian

yang longgar dan bahan mudah menyerap keringat, membuka jendela rumah saat siang hari, memperbanyak minum air putih. Gerakan janin masih terasa aktif  $\pm$  12 kali setiap harinya. Ibu sekarang rutin mengkonsumsi vitamin dari bidan 1x1 peroral (dalam satu tablet mengandung dosis 60 mg Fe dan asam folat 400  $\mu$ g) pada malam hari menggunakan air putih, dan tambahan kalk 1x500 mg pada pagi hari. Ibu makan 3 kali dengan menu nasi, ati, tahu/tempe, sayur dan terkadang mengkonsumsi buah. Ibu minum 8-12 gelas air putih setiap hari dan terkadang minum segelas susu ibu hamil pada pagi atau malam hari. Ibu BAK 5-7 kali sehari berwarna kuning jernih. BAB rutin 1 kali sehari, dengan konsistensi agak keras kehitaman. Tidak ada keluhan saat BAK dan BAB. Ibu istirahat tidur malam pukul 22.00 WIB dan bangun pukul 05.00 WIB, terkadang Ibu tidur siang  $\pm$  1 jam. Ibu mandi 2 kali sehari, mengganti pakaian 2 kali sehari, dan mengganti pakaian dalam 2 kali sehari atau saat terasa lembab.

## B. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum
  - a. Keadaan umum : Baik
  - b. Kesadaran : Compos mentis
  - c. Tanda-tanda vital:
    - 1) Tekanan darah : 110/70 mmHg
    - 2) Nadi : 78 x/ menit
    - 3) Respirasi : 19 x/ menit
    - 4) Suhu : 36,6° C
3. Antropometri
  - a. BB saat ini : 77 kg
  - b. Penambahan BB selama hamil : 9 kg
4. Pemeriksaan Fisik
  - a. Kepala  
Wajah tidak ada odema. Konjungtiva merah muda dan sklera putih.  
Gusi merah muda

b. Payudara

Kedua puting bersih, menonjol, areola hiperpigmentasi, tidak ada retraksi, tidak ada massa dan nyeri tekan, terdapat pengeluaran kolostrum pada puting susu ketika dipijat.

c. Abdomen

TFU pertengahan pusat-px (30 cm) teraba bokong pada fundus, teraba punggung pada bagian kanan ibu dan ekstremitas pada kiri ibu, presentasi kepala, belum masuk PAP, TBBJ :  $(30-13) \times 155 = 2635$  gram. DJJ 144x/menit reguler. Kandung kemih kosong

d. Ekstremitas

Tidak ada odema, kuku merah muda, tidak ada varises pada kedua kaki.

e. Genetalia dan Anus

Vulva vagina tidak ada kelainan dan pengeluaran cairan, tidak ada varises, tidak pembengkakan kelenjar Skene atau Bartholine. Tidak ada hemoroid

5. Pemeriksaan Penunjang (30 April 2021)

Hb : 10,3 gr/dl

**C. Analisa**

Ny. F 24 tahun G1P0A0 hamil 32 minggu 5 hari dengan anemia ringan dan ketidaknyamanan fisiologis. Janin tunggal hidup, presentasi kepala. Keadaan umum ibu dan janin baik.

**D. Penatalaksanaan**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu hamil dengan usia kehamilan 32 minggu 5 hari keadaan umum ibu dan janin saat ini baik
2. Menjelaskan kepada ibu bahwa kadar Hb ibu mengalami kenaikan menjadi 10,3 gr/dl tetapi masih dalam rentang anemia ringan.
3. Mengajukan kembali ibu untuk tetap mengonsumsi makanan dengan menu seimbang dan mengandung zat besi dan protein.



4. Mengajukan kembali ibu untuk mengonsumsi vitamin atau tablet tambah darah secara rutin, dan memberikan vitamin atau tablet tambah darah 1x1 peroral (dalam satu tablet mengandung dosis 60 mg Fe dan asam folat 400 µg) dan tambahan kalsium 1x500 mg.
5. Menjelaskan kembali kepada ibu mengenai cara minum dan efek samping dari vitamin atau tablet tambah darah.
6. Menjelaskan kepada ibu terkait keluhan sakit pada punggung dan pinggang yang ibu rasakan biasanya normal terjadi pada kehamilan trimester III hal ini disebabkan karena perubahan fisik ibu hamil seperti pembesaran uterus.
7. Mengajarkan biomekanik atau sikap tubuh yang baik saat melakukan aktivitas seperti, tidak menggunakan sepatu hak tinggi, posisi tidur miring ke kiri atau ke kanan, cara bangun dari tempat tidur dan posisi cara mengambil barang.
8. Mengingatkan kembali ibu cara mengatasi keluhan rasa gerah dan sulit tidur
9. Mengajukan ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium secara lengkap
10. Mengingatkan kembali terkait tanda bahaya kehamilan trimester III
11. Menginformasikan terkait persiapan persalinan dan tanda-tanda persalinan
12. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 20 Mei 2021 atau jika Ibu ada keluhan.
13. Melakukan teleedukasi kepada ibu melalui *WhatsApp Messenger* terkait video edukasi tentang biomekanik atau sikap yang baik untuk ibu hamil