

BAB IV

TINJAUAN KASUS

Nama Pengkaji : Anastasya Apsari
Hari/ Tanggal Pengkaji : Kamis, 24 Februari 2022
Waktu Pengkaji : Pukul 17.15 WIB
Tempat Pengkaji : PMB Bidan A

A. DATA SUBJEKTIF

1. Identitas Pasien

	Istri	Suami
Nama	: Ny. R	Tn. L
Usia	: 30 tahun	38 tahun
Suku	: Sunda	Sunda
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Karyawan Swasta
Alamat	: Kp. Rambutan 5/2	

2. Keluhan Utama

Ibu datang pada hari kamis pukul 17.15 WIB, mengeluh adanya kontraksi sejak pagi tadi, tetapi kontraksi hilang jika dibawa jalan.

3. Riwayat datang ke PMB

Ibu mengatakan datang ke PMB karena ibu khawatir merasakan adanya mulas seperti kontraksi tetapi masih jarang dirasakan.

4. Riwayat kehamilan sekarang

Ibu mengatakan sedang hamil 9 bulan. Selama hamil melakukan pemeriksaan kehamilan sudah 8 kali periksa, ibu tidak ingat suntik TT terakhir kapan. Ibu merasakan gerakan janin pada usia kandungan 16

minggu. Ibu mengatakan ini kehamilan ke-2, jarak anak pertama dengan kehamilan sekarang 4 tahun, ibu tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir tanggal 22-07-2021, taksiran persalinan tanggal 29-04-2022. Selama hamil ibu tidak pernah mengkonsumsi jamu-jamuan maupun obat-obatan selain obat yang diberikan bidan yaitu tablet penambah darah yang dikonsumsi pada malam hari dengan air mineral. Gerakan janin dirasakan aktif 9-10 kali perhari.

5. Riwayat kehamilan persalinan yang lalu

Persalinan yang pertama usia kehamilan 38 minggu lahir spontan, menangis kuat, ditolong oleh Bidan, tidak ada penyulit saat hamil dan bersalin jenis kelamin laki-laki berat lahir 3300 gram.

6. Riwayat kesehatan ibu dan keluarga

Ibu tidak memiliki penyakit seperti HIV, penyakit jantung. Suami dan keluarga juga tidak memiliki riwayat penyakit.

7. Riwayat menstruasi

Ibu pertama kali haid pada usia 12 tahun, siklus haid teratur setiap 28 hari lamanya 7 hari teratur.

8. Riwayat KB

Ibu pernah ber KB suntik 3 bulan selama 2 tahun setelah anak pertama lahir.

9. Aktivitas Seksual

Ibu mengatakan sudah 1 bulan tidak berhubungan seksual karena ibu dan suami takut karna kehamilan ibu sudah besar.

10. Pola kebiasaan sehari-hari

a. Nutrisi

Sebelum hamil : Ibu makan 3x sehari, porsi 1 piring sedang dengan menu nasi, tahu, sayur dan minum ± 7 gelas sehari, tidak ada pantangan dan keluhan.

Sesudah hamil : Ibu makan 3-4x sehari, porsi satu piring sedang dengan menu nasi, tahu, ikan, sayur,

dan buah jeruk. Minum air mineral ± 5 gelas sehari, sudah tidak minum susu ibu hamil, tidak ada pantangan.

b. Eliminasi

Sebelum hamil :Ibu BAB 1-2x sehari. Agak lembek berwarna kecoklatan. BAK 4-5x sehari, berwarna jernih, tidak ada keluhan.

Sesudah hamil :Ibu BAB 1x sehari. padat kecoklatan, tidak ada keluhan. BAK 4x sehari warna jernih, tidak ada keluhan.

c. Aktivitas

Sebelum hamil :Ibu melakukan pekerjaan rumah sendiri seperti menyapu, mencuci piring, mencuci pakaian.

Sesudah hamil :Ibu mengatakan cukup kelelahan karena ibu melakukan pekerjaan rumah sendiri seperti menyapu, mencuci piring, mencuci pakaian.

d. Personal Hygiene

Sebelum hamil :Ibu mandi 2x sehari, gosok gigi 3x sehari, mengganti pakaian dalam 2x sehari.

Sesudah hamil :Ibu mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, mengganti pakaian dalam 3x sehari.

e. Istirahat

Sebelum hamil :Ibu tidur siang $\pm 1-2$ jam, Tidur malam pukul 21.00-05.00 dengan kualitas tidur cukup.

Sesudah hamil :Ibu tidur siang 2 jam. Tidur malam 21.00-05.00 dengan kualitas tidur cukup dan tidak ada keluhan.

f. Psikologis

Ibu merasa sangat senang dengan kehamilan ini karena ibu dan suami sudah merencanakan untuk memiliki anak lagi. Ibu sangat menanti persalinan ini, suami dan orang tua mendukung kehamilan ini. Namun ibu mengatakan khawatir, karena ibu sering merasakan mulas-mulas yang hilang jika dibawa jalan.

g. Sosial

Ini merupakan pernikahan yang pertama bagi ibu dan suami. Ibu menikah pada usia 24 tahun dan suami pada usia 34 tahun. Pengambilan keputusan di dalam keluarga sesuai hasil keputusan bersama.

h. Ekonomi

Ibu berencana bersalin di bidan praktik mandiri. Memiliki BPJS. Suami sudah mempersiapkan biaya untuk persalinan. Ibu sudah mempersiapkan kebutuhan bersalin ibu dan bayi. Suami akan membayar biaya persalinan menggunakan uang tunai.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran umum : Komposmentis.

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/80 mmHg.
Nadi : 80x/ menit.
Respirasi : 20x/ menit
Suhu : 36,5°C.

Berat badan

Sebelum hamil : 54 Kg
Sesudah hamil : 65 Kg

Tinggi badan : 155 Cm

IMT : 22,5 (IMT dalam kategori normal)

3. Pemeriksaan fisik

Kepala : Warna rambut hitam

Wajah : Tidak pucat, tidak ada oedema pada wajah.
 Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih.
 Mulut : bibir tidak pucat, lidah dan gusi berwarna merah muda.
 Leher : Tidak teraba benjolan, tidak ada nyeri telan
 Payudara : kedua payudara simetris, puting susu menonjol, tidak ada massa atau benjolan, adanya pengeluaran kolostrum.
 Abdomen : tidak ada bekas luka operasi, terdapat striae gravidarum dan linea nigra.
 TFU : 31 Cm
 TBJ : 3.100 gram
 Leopold I :TFU 3 jari di bawah processus xhyphoideus. teraba bagian lunak, tidak melenting di fundus (bokong).
 Leopold II :Teraba keras memanjang seperti papan di bagian kanan (punggung kanan), kiri teraba bagian kecil janin.
 DJJ :143x/ menit.
 Leopold III :Teraba bulat keras melenting (presentasi kepala), dapat digoyangkan.

Observasi His Pukul 17.30 WIB : 1 X 10' 10"

Observasi His Pukul 17.45 WIB : Belum terdapat kontraksi

Observasi His Pukul 18.00 WIB : Belum terdapat kontraksi

Ekstremitas : atas : kedua tangan tidak ada oedema, kuku berwarna kemerahan.
 : bawah : kedua kaki tidak oedema, kuku berwarna kemerahan, tidak ada varises.

Genetalia : Bersih, tidak ada pengeluaran cairan, tidak ada pembekuan kelenjar bartholine dan skene, tidak terdapat pengeluaran lendir darah, tidak ada pengeluaran air-air.

4. Pemeriksaan penunjang tanggal 07 Januari 2022

Haemoglobin : 11 gr/dL

Protein Urine : negatif

Glukosa : negatif

HbSAg : negatif

Sifilis : negatif

HIV : negatif

C. ANALISA

Ny.R usia 30 tahun G2P1A0 usia kehamilan 36 minggu dengan kontraksi palsu janin tunggal hidup, presentasi kepala. Keadaan ibu dan janin baik.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa keadaan ibu dan janin baik. Ibu mengerti bahwa kondisinya dalam keadaan baik.
2. Memberikan penjelasan mengenai ketidaknyamanan di trimester 3, diantaranya adalah kontraksi palsu. Ibu mengerti.
3. Memberitahu ibu jika terasa kontraksi ibu bisa relaksasi dengan menarik nafas panjang. Ibu mengerti (Ibu mencoba menarik nafas panjang).
4. Memberitahu ibu dan suami agar tidak berhubungan seksual terlebih dahulu karena bisa menimbulkan kontraksi. Ibu mengerti.
5. Memberitahu ibu untuk tidak melakukan aktivitas yang berat, banyak beristirahat dan meminta bantuan kepada suami ketika ibu merasa lelah mengerjakan pekerjaan rumah. Ibu mengerti.
6. Memberitahu ibu agar tetap minum susu ibu hamil dan minum air mineral setidaknya 8 gelas per hari. Ibu mengerti.
7. Memberitahu ibu untuk tetap melanjutkan meminum tablet Fe yang diberikan oleh bidan dengan dosis 1 X 1 . Ibu bersedia meminumnya.

8. Menjadwalkan kunjungan ulang pada tanggal 03-03-2022 atau jika ibu ada keluhan ibu harus segera datang ke tenaga kesehatan. Ibu mengerti dan bersedia.

CATATAN PERKEMBANGAN I

Nama Pengkaji : Anastasya Apsari
Hari/ Tanggal Pengkaji : Kamis , 03 Maret 2022
Waktu Pengkaji : Pukul 09.30 WIB
Tempat Pengkaji : PMB Bidan A

A. DATA SUBJEKTIF

Ibu datang pada pukul 09.30 WIB dan mengatakan ingin kunjungan ulang, ibu meminum tablet Fe yang diberikan oleh bidan secara rutin, ibu sudah meminum air mineral 8 gelas per hari dan beristirahat ketika lelah keluhan kontraksi palsu yang dialami ibu timbul setiap hari 2-3 kali dan masih hilang jika ibu menarik nafas panjang.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran umum : Komposmentis.

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/80 mmHg.
Nadi : 80x/ menit.
Respirasi : 20x/ menit
Suhu : 36,5°C.
Berat badan : 67 Kg

3. Pemeriksaan fisik

Abdomen : tidak ada bekas luka operasi, terdapat striae gravidarum dan linea nigra.

TFU : 32 Cm

TBJ : 3.255 gram

Leopold I :TFU 3 jari di bawah processus xhyphoideus. teraba bagian lunak, tidak melenting di fundus (bokong).

Leopold II :Teraba keras memanjang seperti papan di bagian kanan (punggung kanan), kiri teraba bagian kecil janin. DJJ :140x/ menit.

Leopold III :Teraba bulat keras melenting (presentasi kepala), dapat digoyangkan.

Leopold IV :Belum masuk PAP.

Observasi His Pukul 09.40 WIB : Belum terdapat kontraksi

Observasi His Pukul 09. 55 WIB : Belum terdapat kontraksi

Observasi His Pukul 10.10 WIB : 1 X 10' 10"

Ekstremitas : atas : kedua tangan tidak ada oedema, kuku berwarna kemerahan.

: bawah: kedua kaki tidak oedema, kuku berwarna kemerahan, tidak ada varises.

Genetalia :Bersih, tidak ada pengeluaran cairan, tidak ada pembekan kelenjar bartholine dan skene, tidak ada pengeluaran lendir darah, tidak ada pengeluaran air-air.

C. ANALISA

Ny R usia 30 tahun G2P1 A0 usia kehamilan 37 minggu dengan kontraksi palsu janin tunggal hidup, presentasi kepala, keadaan ibu dan janin baik.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan janin dan ibunya baik. Ibu mengerti dan paham.
2. Mengingatkan kembali kepada ibu jika terasa kontraksi ibu bisa menarik nafas panjang, istirahat.

3. Mengingatkan kembali kepada ibu dan suami agar ibu tidak melakukan aktivitas yang berat. Ibu dan suami mengerti.
4. Memberitahu ibu untuk mempersiapkan persiapan kelahiran bayinya, persiapan persalinan meliputi pendamping saat persalinan, persiapan golongan darah yang sama dan bersedia menjadi pendonor jika diperlukan, persiapan dana, persiapan kendaraan, persiapan rencana persalinan. Ibu mengerti.
5. Memberitahu ibu untuk tetap melanjutkan meminum vitamin yang diberikan oleh bidan dengan dosis 1 X 1. Ibu bersedia meminumnya.
6. Menjadwalkan kunjungan rumah pada tanggal 09-03-2022 atau datang ke klinik jika ibu ada keluhan. Ibu mengerti dan bersedia.

CATATAN PERKRMBANGAN II

Nama Pengkaji : Anastasya Apsari
Hari/ Tanggal Pengkaji : Rabu , 09 Maret 2022
Waktu Pengkaji : Pukul 12.30 WIB
Tempat Pengkaji : Kunjungan Rumah Ny. R

A. DATA SUBJEKTIF

Ibu mengatakan sudah mengerti keluhan yang dialaminya adalah kontraksi palsu dan ibu juga sudah bisa mengatasinya jika ibu merasakan adanya kontraksi palsu tersebut dengan cara teknik relaksasi pernafasan, minum air mineral 8 gelas per hari, istirahat yang cukup.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran umum : Komposmentis.

2. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 110/70 mmHg.
Nadi : 80x/ menit.
Respirasi : 19x/ menit
Suhu : 36,6°C.
Berat badan : 67,30 Kg

3. Pemeriksaan fisik

Abdomen : tidak ada bekas luka operasi, terdapat striae gravidarum dan linea nigra.

TFU : 32 Cm

TBJ : 3.100 gram

Leopold I :TFU 3 jari di bawah processus xhyphoideus. teraba bagian lunak, tidak melenting di fundus (bokong).

Leopold II :Teraba keras memanjang seperti papan di bagian kanan (punggung kanan), kssiri teraba bagian kecil janin. DJJ :143x/ menit.

Leopold III :Teraba bulat keras melenting (presentasi kepala), tidak dapat digoyangkan.

Leopold IV : 4/5 (Konvergen)

Observasi His Pukul 12.45 WIB : Belum terdapat kontraksi

Observasi His Pukul 13.00 WIB : Belum terdapat kontraksi

Observasi His Pukul 13.15 WIB : Belum terdapat kontraksi

Ekstremitas : atas : kedua tangan tidak ada oedema, kuku berwarna kemerahan.

: bawah : kedua kaki tidak oedema, kuku berwarna kemerahan, tidak ada varises.

Genetalia :Bersih, tidak ada pengeluaran cairan, tidak ada pembekuan kelenjar bartholine dan skene, tidak terdapat pengeluaran lendir darah, dan pengeluaran air-air.

C. ANALISA

Ny R usia 30 tahun G2P1A0 usia kehamilan 38 minggu janin tunggal hidup presentasi kepala. Keadaan ibu dan janin baik.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan janin dan ibunya baik. Ibu mengerti dan paham.
2. Memberitahu ibu tanda-tanda persalinan seperti : perut mulas dan kontraksi yang teratur setidaknya 10 menit sekali, timbulnya makin sering dan semakin lama, keluar lendir bercampur darah, keluar cairan ketuban. Ibu mengerti
3. Memberitahu ibu untuk tetap melanjutkan meminum tablet Fe yang diberikan oleh bidan dengan dosis 1 X 1. Ibu bersedia meminumnya.
4. Memberitahu ibu untuk segera datang ke bidan jika ibu terdapat tanda-tanda persalinan. Ibu mengerti dan bersedia.

CATATAN PERKEMBANGAN III

Nama Pengkaji : Anastasya Apsari
Hari/ Tanggal Pengkaji : Rabu , 12 Maret 2022
Waktu Pengkaji : Pukul 01.00 WIB
Tempat Pengkaji : PMB Bidan A

A. DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama

Ny. R mengatakan mulas-mulas 3 kali sekali dalam 10 menit. Mulas terasa semakin sering dari perut depan sampai ke pinggang belakang sejak pukul 05.00 WIB tanggal 12 Maret 2021. Ny. R mengatakan masih merasa gerakan janin, belum ingin mendedan, namun merasa sakit di bagian pinggang, dan saat ini sudah ada pengeluaran lendir darah, dan belum terdapat pengeluaran air-air.

2. Riwayat Biologi dan psikologi

a. Biologi

- 1) Nutrisi : Makan terakhir pukul 06.30 WIB 1 porsi roti dengan telur, minum terakhir pukul 12.45 dengan air mineral.
- 2) Eliminasi : BAK terakhir pukul 11.00 WIB, BAB terakhir hari ini pukul 07.00 WIB.

3) Istirahat : Ibu mengatakan sulit tidur malam karena mengeluh mulas \pm 4 jam.

b. Psikologis

Ibu cukup tenang dalam menjalani proses persalinan, karena ada suami yang selalu mendampingi, Ny. R menggunakan dana BPJS untuk persalinan.

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Komposmentis

2. Tanda-tanda Vital

Tekanan darah : 110/70 mmHg
Nadi : 80x/menit
Respirasi : 20x/menit
Suhu : 36,5°C

3. Pemeriksaan Fisik

Abdomen : Tidak terdapat luka bekas operasi, terdapat line nigra dan striae gravidarum, tidak ada nyeri tekan saat palpasi, kandung kemih kosong.

Leopold I : TFU 3 jari di bawah processus xiphoides (Mc. Donald 33 cm). di fundus teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong).

Leopold II : Teraba keras memanjang seperti papan (PUKI) dan teraba bagian-bagian kecil janin di sebelah kiri (ekstremitas kiri)

Leopold III : Bagian terbawah janin teraba keras, bulat, melenting (kepala) dan sudah tidak bisa di goyangkan (sudah masuk pintu atas panggul (PAP)

Leopold IV : 1/5 Divergen

DJJ : terdengar 140x/menit, regular pantum maksimum denyut jantung janin sebelah kiri perut ibu di bawah pusat

His : 4 X 10'45" kontraksi kuat.

Ekstremitas

Ekstremitas atas : kedua kuku ibu tampak kemerahan dan tidak ada bengkak pada kedua tangan ibu.

Ekstremitas bawah: kedua kuku kaki ibu tampak kemerahan, tampak sedikit edema pada kaki sebelah kiri, di kedua kaki tidak ada varises.

Genetalia :Vulva tidak ada varises dan pembengkakan.Vagina tidak terdapat benjolan, terdapat pengeluaran lendir darah dan belum keluar air-air. V/v tidak ada keluhan, portio tipis lunak, pembukaan 8 cm, ketuban utuh, presentasi kepala ubun-ubun kecil kiri depan, penurunan kepala hodge IV.

Anus : Adanya tekanan pada anus.

C. ANALISA

Ny. R usia 30 tahun G2P1A0 gravida 38 minggu inpartu kala 1 fase aktif janin tunggal hidup presentasi kepala.

D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu sudah pembukaan 8 cm ibu dan janin dalam kondisi baik.
2. Menyiapkan alat sesuai APN.
3. Menjelaskan pada ibu untuk tenang dan sabar dalam menghadapi persalinan. Ibu cukup tenang.
4. Menganjurkan ibu makan dan minum untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan energy ibu di sela-sela his. Ibu tidak makan dan minum ½ gelas teh manis.
5. Memberitahu suami untuk selalu mendampingi dan memberikan dukungan secara psikis kepada ibu. Keluarga selalu menemani dan membantu menenangkan ibu ketika ibu kesakitan.

6. Membantu ibu mencari posisi yang nyaman dan mobilisasi ringan agar kepala janin lebih cepat turun. Ibu memilih miring kiri
7. Mengajarkan ibu mengatur nafas saat ada his, dengan cara tarik nafas panjang dan hembuskan perlahan untuk mengurangi rasa sakit, dan ibu tidak boleh meneran terlebih dahulu.
8. Mengajarkan suami mendukung dan memberi semangat pada ibu. Suami mendampingi ibu.