

BAB IV
HASIL TINJAUAN KASUS

A. ANC KUNJUNGAN KE-1

Anamesa oleh : Ulan Puspita Sari
Tanggal Pengkajian : Kamis 10 Maret 2022
Waktu : 10.00 WIB

I. SUBJEKTIF

A. IDENTITAS

| Istri | | Suami | |
|-------------|--------------------|-------------|---------------|
| Nama | : Nurmala Sari | Nama | : Willian |
| Umur | : 26 Tahun | Umur | : 26 Tahun |
| Agama | : Islam | Agama | : Islam |
| Suku/Bangsa | : Jawa/Indonesia | Suku/Bangsa | : Jawa |
| Pendidikan | : SMA | Pendidikan | : SMA |
| Pekerjaan | : Ibu Rumah Tangga | Pekerjaan | : Karyawan |
| Alamat | : Kota Sepang | Alamat | : Kota Sepang |
| No Hp | : 085783900148 | No HP | : - |

B. ANAMESA

1. Alasan Kunjungan

- a. Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya
- b. Ibu mengeluh dalam 24 jam terakhir merasakan mual 2-3 jam, muntah muntah 3-4 kali dan tidak pernah muntah kering.

2. Riwayat Kehamilan saat ini

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan pertamanya, tidak pernah melahirkan, dan tidak pernah abortus (G1P0A0)

2.1. Riwayat Menstruasi

- a. Menarche : 13 Tahun
- b. Siklus : 28 Hari

- c. Lama : 5 Hari
- d. Disminore : Tidak
- e. Sifat Darah : Agak Kental
- f. Banyaknya : 3 Kali Ganti Pembalut
- g. HPHT : 16-1-2022
- h. TP : 23-10-2022
- i. Usia Kehamilan : 7 Minggu 4 Hari

2.2. Tanda-tanda Kehamilan

- a. Amenorhea : 13 Tahun
- b. Mual dan muntah : Ya
- c. Tes kehamilan : Ya, positif
- d. Tanggal : 21 february 2022

Gerakan fetus pertama kali dirasakan pada usia kehamilan : Belum ada

2.3. Pemeriksaan Kehamilan

- a. Ya, dimana : PMB Maria Suroso S.ST
- Oleh siapa : Bidan
- Berapa kali : 1 Kali

2.4. Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

| No | Pengetahuan | Pengetahuan klien | | Mengalami | |
|----|-------------------------------|-------------------|------------|-----------|-------|
| | | Tahu | Tidak tahu | Ya | Tidak |
| 1 | Sakit kepala | | X | | X |
| 2 | Pandangan kabur | | X | | X |
| 3 | Mual muntah berlebih | | X | | X |
| 4 | Gerakan janin berkurang | | X | | X |
| 5 | Demam tinggi | | X | | X |
| 6 | Keluar cairan pervagina (KPD) | | X | | X |
| 7 | Pendarahan terus menerus | | X | | X |
| 8 | Bengkak pada eksremitas | | X | | X |

2.5. Keluhan yang dirasakan

- a. Rasa lelah : Tidak
- b. Mual-mual : Ya
- c. Terganggu dengan bau bau tertentu : Ya, aroma nasi
- d. Tidak Nafsu Makan : Ya
- e. Sering terbangun karena muntah : Ya

2.6. Penapisan kehamilan

- a. Riwayat SC : Tidak ada
- b. Pendarahan pervagina : Tidak ada
- c. Persalinan kurang bulan : Tidak ada
(UK < 37 minggu)
- d. Ketuban pecah disertai : Tidak ada
mekonium yang kental
- e. Ketuban pecah lama : Tidak ada
- f. Ketuban pecah pada persalinan : Tidak ada
kurang bulan (< 37 minggu)
- g. Ikterus : Tidak ada
- h. Anemia berat : Tidak ada
- i. Infeksi : Tidak ada
- j. Preeklamsi : Tidak ada
- k. Tfu 40 cm/lebih : Tidak ada
- l. Gawat janin : Tidak ada
- m. Primipara dalam fase aktif kala : Tidak ada
1 persalinan kepala janin 5/5
- n. Presentasi bukan kepala : Tidak ada
- o. Presentasi ganda : Tidak ada
- p. Kehamilan ganda (gameli) : Tidak ada
- q. Tali pusat menumbung : Tidak ada
- r. Syok : Tidak ada

2.7. Diet atau makanan

Sebelum hamil

| | |
|---------------------------|-----------------------------------|
| Pola makan dalam sehari | : 3 Kali Sehari |
| Jenis makanan sehari-hari | : Nasi, lauk, sayur, kadang buah. |
| Pola minum dalam sehari | : Hampir 1 liter lebih |
| Jenis minuman | : Air mineral |

Saat Hamil

| | |
|---------------------------|---------------------------------------|
| Pola makan dalam sehari | : Sedikit Tapi Sering 2 kali 4 sendok |
| Jenis makanan sehari-hari | : Nasi sedikit lauk |
| Pola minum dalam sehari | : 1 liter |
| Jenis minuman | : Air mineral |

2.10. Pola eliminasi

Sebelum hamil

a. BAK

| | |
|-----------|-----------------|
| Frekuensi | : 4 Kali Sehari |
| Warna | : Jernih |

b. BAB

| | |
|-------------|---------------------|
| Frekuensi | : 1 Kali sehari |
| Konsistensi | : Lunak |
| Warna | : Kuning Kecoklatan |

Saat hamil

a. BAK

| | |
|-----------|-----------------|
| Frekuensi | : 3 Kali Sehari |
| Warna | : Jernih |

b. BAB

| | |
|-------------|---------------------|
| Frekuensi | : 1 Kali Sehari |
| Konsistensi | : Lunak |
| Warna | : Kuning Kecoklatan |

2.11. Aktivitas sehari-hari

Sebelum hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : 10 Jam
- b. Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- c. Pekerjaan : Mengerjakan Pekerjaan Rumah

Saat hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Tidak menentu karena sering terbangun
- b. Seksualitas : Sesuai Kebutuhan
- c. Pekerjaan : -

2.12. Personal hygiene

- a. Mandi : 2 Kali Sehari
- b. Frekuensi mengganti pakaian : 2 Kali Sehari

2.13. Status Imunisasi

| Imunisasi TT | Ya | Tidak | Keterangan |
|--------------|----|-------|------------|
| TT1 | Ya | | Catin |
| TT2 | | Tidak | Belum |
| TT3 | | Tidak | Belum |
| TT4 | | Tidak | Belum |
| TT5 | | Tidak | Belum |

3. Riwayat Kesehatan

4.1 Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita

- a. Jantung : Tidak ada
- b. Hipertensi : Tidak ada
- c. DM : Tidak ada
- d. Asma : Tidak ada
- e. Hepar : Tidak ada
- f. Anemia berat : Tidak ada
- g. PMS dan HIV/AIDS : Tidak ada

4.2 Prilaku kesehatan

- a. Penggunaan alkohol atau obat-obatan sejenisnya : Tidak
- b. Pengkonsumsian jamu : Tidak
- c. Merokok : Tidak
- d. Vulva hygiene : Ketika lembab

5. Riwayat Psikososial

- 5.1. Kehamilan ini direncanakan : Ya
- 5.2. Status Pernikahan : Ya, 1 kali 3 tahun
- 5.3. Kehamilan didukung keluarga : Ya
- 5.4 Ibu tidak ada teman dirumah : Ya, dan ibu merasa cemas saat suaminya bekerja karena dia sendirian dirumah dan dia merupakan pendatang di Kota Bandar Lampung.
- 5.3. Susunan keluarga yang tinggal serumah

| No | Jenis kelamin | Umur | Hubungan | Pendidikan | Pekerjaan | Ket |
|----|---------------|-------------|----------|------------|-----------|-----|
| 1 | Laki-Laki | 26 Tahun | Suami | SMA | Karyawan | - |

5.4. Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, dan nifas :
Tidak ada

6. Riwayat Kesehatan Keluarga : Ibu mengatakan keluarga tidak ada yang menderita penyakit menurun dan menular.

II. OBJEKTIF

A. PEMERIKSAAN UMUM

- 1. Keadaan umum : Baik, namun ibu terlihat lemas
- 2. Keadaan emosional : Baik
- 3. Vital sign : TD : 100/60 R : 22 x/m
N : 96 x/m T : 36,3
- 4. TB : 160 cm
- 5. BB Sekarang : 61 Kg
BB sebelum hamil : 60 Kg

| | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Kenaikan BB | : 1 Kg |
| IMT | : (60/1,6x1,6) |
| Kenaikan normal berdasarkan IMT | : 11,5-16 kg (selama kehamilan) |
| 6. LILA | : 29 cm |
| 7. Puqe skor | : 7 |

B. PEMERIKSAAN FISIK

1. Kepala

a. Rambut

| | |
|---------------|-----------------------------|
| Kebersihan | : Bersih |
| Warna | : Hitam |
| Kekuatan akar | : Kuat, tidak muntah rontok |

b. Mata

| | |
|-------------|--------------|
| Konjungtiva | : Merah muda |
| Sklera | : Putih |

c. Hidung

: Bersih tidak ada pengeluaran, tidak ada pembengkakan

d. Telinga

: Bersih, tidak ada pengeluaran dan pembengkakan.

e. Mulut dan gigi

| | |
|-------|---|
| Bibir | : Kering |
| Lidah | : Kotor dan hipersalivasi |
| Gigi | : Tidak ada caries |
| Gusi | : Tidak ada pembengkakan dan pendarahan |

2. Leher

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| a. Kelenjar thyroid | : Tidak ada pembengkakan |
| b. Kelenjar getah bening | : Tidak ada pembengkakan |
| c. Vena jugularis | : Tidak ada pembendungan |

3. Dada

| | |
|--------------|---|
| a. Jantung | : Normal, terdengar lupdup, tidak ada murmur. |
| b. Paru-paru | : Normal, tidak ada wheezing dan ronchi |

- c. Payudara
- Pembesaran : Ya
 - Putting susu : Menonjol
 - Bentuk : Simetris kanan kiri
 - Benjolan : Tidak ada
 - Rasa nyeri : Ada
4. Abdomen
- a. Bekas luka operasi : Tidak ada
 - Pembesaran : Belum ada
 - Benjolan : Tidak ada
 - Pembesaran liver : Tidak ada
 - Linea : Tidak ada
 - Acites : Tidak ada
 - Tumor : Tidak ada
 - b. Palpasi Uterus : Ballotment (-)
5. Punggung dan Pinggang
- Posisi punggung : Normal
 - Nyeri ketuk pinggang : Tidak ada
6. Eksremitas
- Eksremitas atas : Simetris
 - Oedem : Tidak ada
 - Kemerahan : Tidak ada
 - Varises : Tidak ada
 - Eksremitas bawah : Simetris bawah
 - Oedem : Tidak ada
 - Kemerahan : Tidak ada
 - Varises : Tidak ada
 - Reflek Patella : Positif (+)
7. Anogenital
- Perineum : Tidak ada bekas luka jahitan
 - Vulva dan vagina : Tidak ada oedem dan varises
 - Pengeluaran pervagina : Ada, cairan tidak berwarna

Kelenjar batholini : Tidak ada pembengkakan
 Anus : Tidak ada hemoroid

C. PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Laboratorium

Hb : 12 gr/dl
 Golongan darah : B
 Hepatitis : negatif (-)
 HIV : negatif (-)
 Protein urin : -
 Glukosa : -

2. Radiologi/USG/dll : -

III. ANALISA

Diagnosa : Ny.N 26 Tahun G1P0A0 Hamil 7 Minggu 4 Hari
 Masalah : Emesis Gravidarum

IV. PENATALAKSANAAN

1. Menggunakan alat perlindungan diri sebelum melakukan pemeriksaan sebagai upaya pencegahan Covid 19 dimasa pandemi.
2. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan janin dalam kondisi baik dan ibu dapat memahaminya.
3. Menganjurkan ibu istirahat yang cukup
4. Menganjurkan ibu menjaga kebersihan diri
5. Memberitahu ibu untuk menghindari kerja berat, merokok atau terpapar asap rokok, minum minuman ersoda beralkohol atau jamu jamuan, minum obat tanpa resep dokter, dan menghindari stress berlebihan.
6. Edukasi gizi pada ibu yaitu makan makanan yang bergizi seimbang
7. Menganjurkan suami untuk mencarikan teman untuk ibu dirumah agar ibu tidak cemas dan khawatir.
8. Menjelaskan pada ibu bahwa mual muntah yang dialaminya merupakan hal yang fisiologis yang terjadi pada ibu hamil, yang disebabkan oleh

peningkatan kadar hormone esterogen dan hcg saat kehamilan, dan ibu memahaminya.

9. Menjelaskan pada ibu bahwa mual dan muntah yang dirasakannya harus ditangani untuk mencegah mual dan muntah yang lebih parah atau hyperemesis gravidarum.
10. Menjelaskan pada ibu tentang cara mengurangi mual muntah seperti makan sedikit tapi sering, menghindari makanan yang berbau menyengat dan berlemak, menghindari makanan yang menghasilkan gas disaluran cerna, ibu dapat memahami serta mengulang kembali.
11. Menganjurkan ibu tetap makan dan minum walaupun merasa mual untuk mencegah dehidrasi dengan cara sedikit tapi sering, ibu mengerti dan memahaminya.
12. Menjelaskan dan melakukan inform consent kepada ibu untuk menjadi pasien LTA, menjelaskan bahwa ibu akan diberikan asuhan secara non farmakologi menggunakan air rebusan jahe, ibu mengerti serta bersedia.
13. Memastikan bahwa ibu setuju dan menandatangani inform consent dan ibu setuju serta menandatangani.
14. Menjelaskan cara mengurangi mual muntah dengan menggunakan air rebusan jahe. Menjelaskan bahwa air rebusan jahe merupakan salah satu terapi non farmakologis yang dapat digunakan untuk mengatasi mual dan muntah pada ibu hamil. Cara menggunakannya yaitu siapkan jahe segar 2,5 gram lalu cuci bersih, kemudian rebus dengan 250 ml air bersih, setelah matang tuang ke gelas lalu tambahkan satu sendok madu, minum selagi hangat. Air rebusan jahe tersebut mengandung oleoresin, minyak atsiri dan gingerol serta komponen lainnya yang dapat memblokir mual muntah. Ibu memahami dan dapat mempraktekannya.
15. Meminta ibu untuk mencoba meminum air rebusan jahe serta menanyakan reaksi ibu setelah meminumnya, dan ibu mencoba meminum.
16. Menjelaskan kembali cara menggunakan air rebusan jahe dan ibu memahami serta dapat mengulang kembali.
17. Melakukan pemantauan frekuensi mual muntah pada ibu hamil, dan mual muntah terpantau.

18. Memberi terapi asam folat 1x1 dan domperidone 10 mg 2 kali sehari ibu bersedia menerimanya.
19. Memberikan ibu tablet fe dan dianjurkan untuk diminum sebelum tidur agar tidak mual, namun bila ibu tidak mampu meminumnya tablet fe dianjurkan diminum setelah mual muntah ibu berkurang atau tidak muntah sama sekali.
20. Menjelaskan pada ibu bahwa pemantauan frekuensi mual dan muntah pada ibu akan dilakukan selama 7 hari dimulai sejak tanggal 10 Maret 2022 sampai 17 Maret 2011. Melakukan kontrak waktu dengan ibu, bahwa pada tanggal penulis akan melakukan home visit untuk memantau keadaan dan frekuensi mual muntah pada ibu dan ibu bersedia

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD : 100/70 mmHg, R : 22 x/m, N : 94 x/m , S : 36,2 C yang telah dilakukan agar ibu mengerti bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan sehat, dan mual muntah yang dialami ibu sudah berkurang.
2. Memberikan rebusan jahe pada ibu, setiap pagi setelah makan.
3. Menganjurkan ibu untuk makan makanan bergizi seimbang, sedikit tapi sering.
4. Menganjurkan ibu untuk melanjutkan pengonsumsiian terapi farmakologi yang diberikan, dan ibu bersedia.
5. Menganjurkan keluarga untuk membantu ibu dalam mengerjakan pekerjaan rumah dan mendampingi ibu sebagai bentuk dukungan emosional dan keluarga bersedia.
6. Memberitahu ibu jika terdapat keluhan atau terjadi tanda bahaya pada kehamilan segera datang ke tenaga kesehatan.
7. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD : 110/70 mmHg, R : 22 x/m, N : 94 x/m , S : 36,2 C yang telah dilakukan agar ibu mengerti bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan sehat.
2. Memberikan rebusan jahe pada ibu, pagi setelah makan.
3. Menjelaskan pada ibu bahwa mual muntah yang ibu alami sudah tidak ada.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap makan makanan bergizi seimbang, sedikit tapi sering.
5. Menganjurkan ibu untuk melanjutkan pengkonsumsian terapi farmakologi yang diberikan, dan ibu bersedia.
6. Menganjurkan keluarga untuk tetap membantu ibu dalam mengerjakan pekerjaan rumah dan mendampingi ibu sebagai bentuk dukungan emosional dan keluarga bersedia.
7. Memberitahu ibu jika terdapat keluhan atau terjadi tanda bahaya pada kehamilan segera datang ke tenaga kesehatan.
8. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya.

PENATALAKSANAAN (P)

- a. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD : 110/70 mmHg, R : 22 x/m, N : 94 x/m , S : 36,2 C yang telah dilakukan agar ibu mengerti bahwa ibu dan janinnya dalam keadaan sehat.
- b. Memberikan rebusan jahe pada ibu, pagi setelah makan.
- c. Menjelaskan pada ibu bahwa ibu sudah tidak ada keluhan mual muntah dan bisa menghentikan terapi air rebusan jahe, ibu dapat meminum rebusan jahe jika mual muntah datang kembali.
- d. Menganjurkan ibu untuk tetap makan makanan bergizi seimbang, sedikit tapi sering.
- e. Menganjurkan ibu untuk melanjutkan pengkonsumsian asam folat dan tablet fe.
- f. Menganjurkan keluarga untuk tetap membantu ibu dalam mengerjakan pekerjaan rumah dan mendampingi ibu sebagai bentuk dukungan emosional dan keluarga bersedia.
- g. Memberitahu ibu jika terdapat keluhan atau terjadi tanda bahaya pada kehamilan segera datang ke tenaga kesehatan.
- h. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya.