

BAB IV

HASIL TINJAUAN KASUS

A. KEHAMILAN

Anamnesa Oleh : Riska Apriyiani
Tanggal pengkajian : 18 Maret 2022
Waktu : 09.00 wib

I. SUBJEKTIF

A. IDENTITAS

	ISTRI	SUAMI
Nama	: Ny. L	: Tn. D
Umur	: 23 Tahun	: 25 Tahun
Agama	: Islam	: Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	: SMP
Pekerjaan	: IRT	: Buruh
Alamat	: Gunung Batu, Srikaton	

B. ANAMNESA

1. Alasan Kunjungan : Ibu ingin mengikuti kelas ibu hamil.
2. Keluhan Utama : Ibu mengeluh mual dan muntah dengan frekuensi 8 kali mual dan 2 kali muntah, serta kehilangan nafsu makan, merasa lemas dan malas beraktifitas.
3. Riwayat kehamilan saat ini : G1P0A0
 - 1.1 Riwayat menstruasi
 - a. Menarche : 13 tahun
 - b. Siklus : 28 hari
 - c. Lama : 5-6 hari
 - d. Dismenore : Tidak

- e. sifat darah : Cair
- f. banyaknya : 1-2x ganti pembalut
- g. HPHT : 20-01-2022
- h. TP : 27-10-2022
- i. Usia kehamilan : 8 minggu 2 hari

1.1 Tanda-tanda kehamilan

- a. Amenorrhea : Tidak
- b. Mual muntah : Ya
- c. Tes kehamilan : Ya, tespack
- d. Tanggal : 25-02-2022

1.2 Pemeriksaan kehamilan

- a. Ya, di PMB YULINA WATI oleh bidan Lina, 2 kali
- b. Tidak ANC, alasan....

1.3 Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

NO	Pengetahuan	Pengetahuan klien		Mengalami	
		Tahu	Tidak Tahu	Ya	Tidak
1	Sakit kepala		✓		✓
2	Pandangan kabur		✓		✓
3	Mual muntah berlebih	✓			✓
4	Gerakan janin berkurang	✓			✓
5	Demam tinggi		✓		✓

6	Keluar cairan pervaginam (KPD)	✓			✓
7	Perdarahan terus menerus	✓			✓
8	Bengkak pada ekstremitas		✓		✓

1.4 perencanaan KB setelah melahirkan

1.4.1 Jenis, Kb suntik 3 bulan

1.4.2 Tidak,

1.5 persiapan persalinan (P4K) terdiri dari

- a. kepemilikan sticker P4K
 - 1) ada
 - 2) tidak ada
- b. persiapan tempat persalinan
rencana penolong persalinan
 - 1) Tenaga kesehatan. Oleh --
 - 2) Non tenaga kesehatan, oleh –
 - 3) Belum tahu, alasan belum terpikirkan
- c. Pendamping persalinan : keluarga
- d. Perencanaan biaya persalinan
 - 1) Sudah direncanakan
 - 2) Belum direncanakan
- e. Transportasi yang digunakan
 - 1)Ada
 - 2)Tidak ada
- f. Golongan darah

Tidak Tahu, alasan : Belum pernah periksa

Tahu, jenis : -

Calon pendonor : Belum ada, ...

1.6 keluhan yang dirasakan oleh ibu

- a. rasa lelah : Ya
- b. mual muntah : Ya
- c. malas beraktifitas : Ya

1.7 penapisan kehamilan

- a. riwayat SC : Tidak
- b. perdarahan pervaginam : Tidak
- c. persalinan kurang bulan : Tidak
- d. ketuban pecah disertai mekonium kental : Tidak
- e. ketuban pecah lama : Tidak
- f. ketuban pecah pada persalinan kurang bulan : Tidak
- g. ikterus : Tidak
- h. anemia berat : Tidak
- i. infeksi : Tidak
- j. preeklamsia (HT dalam kehamilan) : Tidak
- k. TFU (40 cm/lebih) : Tidak
- l. Gawat janin : Tidak
- m. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan dengan
Kepala janin 5/5 : Tidak
- n. Persentasi bukan belakang kepala : Tidak
- o. Persentasi ganda (majemuk) : Tidak
- p. Kehamilan ganda (gamelli) : Tidak
- q. Tal pusat menumbung : Tidak
- r. Syok : Tidak

1.8 Diet/makanan

Sebelum hamil

Pola makan dalam sehari : 3x sehari, dengan porsi satu piring

Jenis makanan sehari-hari : nasi, lauk pauk

Frekuensi minum air putih : 7-8 gelas sehari

Setelah hamil

Pola makan dalam sehari : 2-3x sehari, dengan porsi 3-4 sdm

Jenis makanan sehari-hari : nasi, lauk pauk, biskuit

Frekuensi minum air putih : 6-7 gelas sehari

1.9 pola eliminasi

sebelum hamil

BAK

Warna : Kuning

BAB

Konsistensi : Lunak

Warna : Kuning

Setelah hamil

BAK

Warna : Kuning

BAB

Konsistensi : Lunak

Warna : Kuning

1.10 Aktivitas sehari-hari

Sebelum hamil

Pola istirahat dan tidur : 8 jam sehari

Seksualitas : 2-3x seminggu

Pekerjaan : Mengurus rumah tangga

Setelah hamil

Pola istirahat dan tidur : 8-10 jam sehari

Seksualitas : Belum pernah berhubungan

Pekerjaan : Mengurus rumah tangga

1.11 personal hygiene

frekuensi mengganti pakaian : 2-3x sehari

1.12 Status imunisasi

Imunisasi TT	YA	TIDAK	Keterangan
TT 1	✓		
TT 2	✓		
TT 3	✓		
TT 4	✓		
TT 5	✓		

2. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Hamil Ke-	Persalinan								Nifas	
	Tahun	UK	Jenis Persalinan	Penolong	Kompl Ikasi	J K	BB	PB	Laktasi	Komplika si
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

3. Riwayat Kesehatan

3.1 Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita

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

3.2 Perilaku kesehatan

- a. Penggunaan alkohol/obat-obatan : Tidak
- b. Pengkonsumsian jamu : Tidak
- c. Merokok : Tidak
- d. Vulva hygiene : Ya
- e. Konsumsi obat-obatan selama hamil : Ya, asam folat dan kalsium

4. Riwayat Psikososial

4.1 Kehamilan ini direncanakan : Ya

Jika tidak, alasan -

4.2 Status pernikahan : menikah, 1 tahun

4.3 Perasaan ibu tentang kehamilan ini

Ibu mengatakan senang dengan kehamilannya, dan memang sudah menanti-nantikan kehamilan ini

4.4 Dukungan suami/keluarga terhadap kehamilan ibu

Suami dan keluarga mendukung kehamilan pada ibu, dan memang menantikan kehamilan pada ibu

4.5 susunan keluarga yang tinggal serumah

No	Jenis kelamin	Umur	Hubungan	Pendidikan	pekerjaan	Ket.
1.	Laki-Laki	25 Tahun	Suami	SMP	Buruh	
2.	Perempuan	23 Tahun	Istri	SMA	IRT	

II. OBJEKTIF

A. PEMERIKSAAN UMUM

- 1. Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
- 2. Keadaan emosional : Stabil
- 3. Keadaan psikologi : Tenang, bahagia
- 4. Vital sign : TD : 100/80mmHg ; N : 79x/m
R : 19x/m ; S : 36,5⁰C

5. TB : 158 cm,
 6. BB sekarang : 43,9 kg, BB sebelum hamil : 43 kg
 7. LILA : 24 cm

B. PEMERIKSAAN FISIK

1. Kepala

a. Rambut

Kebersihan : Bersih

Warna : Hitam

Kekuatan akar : Kuat, tidak rontok

b. Muka : Bersih, tidak ada oedema

c. Mata

Kelopak mata : Baik, tidak ada oedema

Konjungtiva : baik an anemis

Sklera : Baik an ikterik

Hidung : Bersih, tidak serumen dan oedema

Telinga : Bersih, tidak serumen dan oedema

d. Mulut dan gigi

Bibir : Baik, tidak pecah-pecah

Lidah : Bersih

Gigi : Baik,tak ada caries

Gusi : Baik, tidak bengkak dan berdarah

2. Leher

a. Kelenjar thyroid : Baik, tidak ada oedema

b. Kelenjar getah bening : Baik, tidak ada oedema

3. Dada

a. Jantung : Baik, bunyi lupdup

b. Paru-paru : Baik, tidak ada wheezing dan ronchi

c. Payudara

Pembesaran	: Ya
Putting susu	: Menonjol
Pengeluaran ASI	: Belum keluar
Simetris	: Ya
Benjolan	: Tidak ada
Rasa nyeri	: Tidak
Hiperpigmentasi	: Tidak

4. Abdomen

a. Bekas luka operasi	: Tidak ada
Pembesaran	: Ya, sesuai usia kehamilan
Benjolan	: Tidak ada
Pembesaran lien & liver	: Tidak ada
Linea	: Ya
Acites	: Tidak ada
Tumor	: Tidak ada

b. Posisi uterus

Leopold 1	: Ballotement +
Leopold 2	: Belum dapat dilakukan
Leopold 3	: Belum dapat dilakukan
Leopold 4	: Belum dapat dilakukan
TFU Mc Donald	: Belum dapat dilakukan
Penurunan	: Belum dapat dilakukan
DJJ	: Belum dapat dilakukan
Punctum maximum	: Belum dapat dilakukan
TBJ	: Belum dapat dilakukan

1. Punggung dan pinggang

Posisi punggung	: Normal
Nyeri pinggang	: Tidak

2. Ekstremitas

Ekstremitas atas

Oedema : Baik, tidak ada oedema

Kemerahan : Tidak ada

Varises : Tidak ada

Ekstremitas bawah

Oedema : Baik, tidak ada oedema

Kemerahan : Tidak ada

Varises : Tidak ada

Reflek patela : + (Positif)

3. Anogenital

Perineum : Baik, tidak ada oedema

Vulva dan vagina : Baik, tidak ada oedema

Pengeluaran pervaginam : Tidak ada

Kelenjar bartholini : Baik, tidak ada oedema

Anus : Baik, tidak ada hemorroid

C. PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Laboratorium

Golongan darah : Tidak dilakukan

Hepatitis : Tidak dilakukan

Malaria : Tidak dilakukan

HIV : Tidak dilakukan

Hb : Tidak dilakukan

Protein : Tidak dilakukan

Glukosa : Tidak dilakukan

2. Radiologi/USG/dll : Tidak dilakukan

III. ANALISA

Diagnosa Ibu : Ny. L, G1P0A0 usia kehamilan 8 minggu 2 hari, Normal.

Masalah : Ibu mengeluh mual dan muntah dengan frekuensi 8 kali mual dan 2 kali muntah, serta kehilangan nafsu makan, merasa lemas dan malas beraktifitas.

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Menjelaskan pada ibu penyebab mual muntah dan memberitahu ibu cara mengatasi mual, seperti banyak minum air putih, makan sedikit tapi sering, hindari konsumsi makanan berminyak, pedas dan berkadar garam tinggi yang dapat memicu rasa mual. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan.
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, menghindari pekerjaan dan mengangkat beban berat dan saat beranjak berdiri miring dan duduk terlebih dahulu. Ibu mengerti dan akan melakukannya.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi asam folat 1 kali sehari dan kalsium 1 kali sehari setelah makan. Ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran yang telah diberikan.
5. Menjelaskan manfaat, teknik dan titik akupresur untuk mengurangi emesis gravidarum pada ibu. Ibu mengerti manfaat, teknik dan titik akupresur yang telah dijelaskan.
6. Menanyakan apakah ibu bersedia untuk diberikan terapi akupresur untuk mengurangi mual dan muntah yang ibu rasakan. Ibu mengatakan bersedia.
7. Memberi *informed choice* dan *informed consent* sebelum dilakukan segala tindakan dan pasien telah menyetujui segala tindakan. Ibu mengerti atas penjelasan yang telah diberikan dan menyetujui tindakan yang akan dilakukan.

8. Membuat kontrak dengan ibu bahwa intervensi akan dilakukan pada tanggal 20-03-2022 pukul 09.00 wib. Ibu menyetujui kontrak pertemuan yang akan dilakukan.

3. Meminta *informed choice* dan *informed consent* secara tertulis pada ibu. Ibu menyetujui dan menandatangani *informed choice* dan *informed consent*.
4. Melakukan tindakan akupresur dengan menggunakan minyak kayu putih, melakukan penekanan dan pemijatan pada titik PC 6, ST 36 dan SP 4 pada ibu selama 3-5 menit atau sebanyak 30 kali pijatan dengan gerakan searah jarum jam. Ibu merasa lebih rileks saat di pijat.
5. Menganjurkan ibu untuk melakukan akupresur ketika merasa mual, ibu dapat meminta bantuan dari suami atau anggota keluarga lainnya. Ibu mengerti dan akan melakukan akupresur ketika merasa mual.
6. Menganjurkan ibu untuk tetap makan dengan porsi sedikit tetapi sering, dapat diselingi dengan biskuit atau teh hangat. Ibu mengerti dan akan tetap makan sedikit demi sedikit.
7. Menganjurkan ibu untuk tetap meminum tablet asam folat 1 kali sehari setelah makan dan kalsium 1 kali sehari sesudah makan. Ibu mengerti akan tetap mengonsumsi obat-obatan yang diberikan bidan.
8. Memberi tahu ibu bahwa besok masih akan dilaksanakan pemberian terapi akupresur pada pukul 09.00 wib. Ibu mengerti bahwa besok masih akan diberikan terapi akupresur.

3. Melakukan tindakan akupresur dengan menggunakan minyak kayu putih, melakukan penekanan dan pemijatan pada titik PC 6, ST 36 dan SP 4 pada ibu selama 3-5 menit atau sebanyak 30 kali pijatan dengan gerakan searah jarum jam. Ibu merasa lebih rileks saat di pijat.
4. Menganjurkan ibu untuk melakukan akupresur ketika merasa mual, ibu dapat meminta bantuan dari suami atau anggota keluarga lainnya. Ibu mengerti dan akan melakukan akupresur ketika merasa mual.
5. Menganjurkan ibu untuk menghindari makanan yang dapat memicu rasa mualnya, makanan berlemak dan makanan berbau tajam.. Ibu mengerti dan akan menghindari makanan yang dapat memicu rasa mualnya, makanan berlemak dan makanan berbau tajam.
6. Memberi tahu ibu bahwa besok masih akan dilaksanakan pemberian terapi akupresur pada pukul 09.00 wib. Ibu mengerti bahwa besok masih akan diberikan terapi akupresur.

KUNJUNGAN III

Anamnesa Oleh : Riska Apriyani
 Tanggal/Waktu : 22-03-2022/09.00 WIB.

I. SUBJEKTIF

Anamnesa ibu : Ibu mengatakan sudah merasa lebih baik dan sering menerapkan akupresur ketika merasa mual
 Frekuensi mual dan muntah : 3 kali mual, 1 kali muntah

II. OBJEKTIF

Pemeriksaan Umum
 Keadaan Umum : Baik
 Kesadaran : *Composmentis*
 Kondisi Emosional : Stabil
 Keadaan psikologi : Tenang, bahagia
 Tanda-Tanda Vital : TD :100/80 mmHg; N :82x/m
 R : 20x/m ; S : 36,7°C

III. ANALISA

Diagnosa : Ny. L, G1P0A0, usia kehamilan 8 minggu 6 hari, normal.
 Masalah : Ibu mengalami mual sebanyak 3 kali dan muntah 1 kali.

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan.
2. Menjelaskan kembali manfaat, teknik dan titik akupresur yang akan dilakukan. Ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan.

3. Melakukan tindakan akupresur dengan menggunakan minyak kayu putih, melakukan penekanan dan pemijatan pada titik PC 6, ST 36 dan SP 4 pada ibu selama 3-5 menit atau sebanyak 30 kali pijatan dengan gerakan searah jarum jam. Ibu merasa lebih rileks saat di pijat.
4. Menganjurkan ibu untuk menghindari makanan pedas dan berbau tajam. Ibu mengerti dan akan mengurangi konsumsi makanan pedasnya.
5. Menganjurkan ibu untuk air putih sedikit tapi sering agar tetap terhidrasi. Ibu mengerti dan akan rutin minum air putih.
6. Memberi tahu ibu bahwa besok masih akan dilaksanakan pemberian terapi akupresur pada pukul 09.00 wib. Ibu mengerti bahwa besok masih akan diberikan terapi akupresur.

KUNJUNGAN IV

Anamnesa Oleh : Riska Apriyani
 Tanggal/Waktu : 23-03-2022/09.00 WIB.

I. SUBJEKTIF

Anamnesa ibu : Ibu mengatakan mengalami mual 3 kali dan muntah 2 kali, namun itu tidak merasa lemas dan biasa saja, serta berkata tidak terlalu mengganggu aktifitasnya.

Frekuensi mual dan muntah : 3 kali mual, 2 kali muntah

II. OBJEKTIF

Pemeriksaan Umum

Kedaaan Umum : Baik

Kesadaran : *Composmentis*

Kondisi Emosional : Stabil

Kedaaan psikologi : Tenang, bahagia

Tanda-Tanda Vital : TD : 90/80 mmHg; N : 83x/m
 R : 20 x/m ; S : 36,6 °C

III. ANALISA

Diagnosa : Ny. L, G1P0A0, usia kehamilan 9 minggu, normal.

Masalah : Ibu mengalami mual 3 kali dan muntah 2 kali.

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui hasil dari pemeriksaan yang telah dilakukan.
2. Menjelaskan kembali manfaat, teknik dan titik akupresur yang akan dilakukan. Ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan.

3. Melakukan tindakan akupresur dengan menggunakan minyak kayu putih, melakukan penekanan dan pemijatan pada titik PC 6, ST 36 dan SP 4 pada ibu selama 3-5 menit atau sebanyak 30 kali pijatan dengan gerakan searah jarum jam. Ibu merasa lebih rileks saat di pijat.
4. Menganjurkan ibu untuk melakukan akupresur ketika merasa mual, ibu dapat meminta bantuan dari suami atau anggota keluarga lainnya. Ibu mengerti dan akan melakukan akupresur ketika merasa mual.
5. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan dan minuman manis dengan biskuit sebelum dan setelah bangun tidur. Ibu mengerti dan akan mencobanya.
6. Memberi tahu ibu bahwa besok masih akan dilaksanakan pemberian terapi akupresur pada pukul 09.00 wib. Ibu mengerti bahwa besok masih akan diberikan terapi akupresur.

SP 4 pada ibu selama 3-5 menit atau sebanyak 30 kali pijatan dengan gerakan searah jarum jam. Ibu merasa lebih rileks saat di pijat.

4. Mengukur frekuensi mual dan muntah ibu dengan menggunakan *PUQE-Score*. Hasil pengukuran frekuensi mual dan muntah pada ibu adalah 6.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap melakukan akupresur ketika merasa mual, ibu dapat meminta bantuan dari suami atau anggota keluarga lainnya meski intervensi sudah tidak dilakukan. Ibu mengerti dan akan melakukan akupresur ketika merasa mual.
6. Menganjurkan ibu untuk menghindari makanan yang dapat memicu rasa mualnya, makanan berlemak, makanan pedas dan makanan berkadar garam tinggi. Ibu mengerti dan akan menghindari makanan yang dapat memicu rasa mualnya, makanan berlemak dan makanan berkadar garam tinggi.
7. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi asam folat dan kalsium satu kali sehari setelah makan. Ibu mengerti dan akan tetap mengonsumsi vitamin yang telah diberikan oleh bidan.
8. Menganjurkan ibu agar tetap minum air putih agar ibu selalu terhidrasi. Ibu mengerti dan akan rutin minum air putih.
9. Menjelaskan pada ibu bahwa ini adalah hari terakhir dilakukannya terapi akupresur dan menganjurkan ibu untuk melaksanakan anjuran yang telah diberikan. Ibu mengerti dan akan melaksanakan anjuran yang telah diberikan.