

BAB IV
HASIL TINJAUAN KASUS
PEMBERIAN AROMATERAPI MINYAK LEMON TERHADAP
EMESIS GRAVIDARUM KEPADA NY.D G₂P₁A₀
DI PMB REDINSE SITORUS, S.ST
MERBAU MATARAM

KUNJUNGAN KE-1

Tanggal : 10 Maret 2020
Jam : 11.00 WIB
Tempat : PMB REDINSE SITORUS S.ST
Oleh : Nisa ferlina

SUBJEKTIF (S)

I. IDENTITAS

Istri	Suami
Nama : Ny. D	Nama : Tn. H
Umur : 25 Tahun	Umur : 26 Tahun
Suku : Jawa	Suku : Jawa
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SMA	Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Hargo Binangun 1 , Merbau Mataram Lampung Selatan	
No.Hp : 0822840952xx	

II. ANAMNESISA

1. Alasan kunjungan saat ini : Ibu mengatakan mual-mual \pm 5kali di pagi, siang , dan malam, dengan frekuensi pagi 3 kali dan 2 kali lain pada waktu yang tidak ditentukan. Ibu mengalami mual sejak tanggal 7 maret 2020 .Penyebab dari mual dan muntah ny. D adalah dengan meningkatnya hormone HcG .

2. riwayat kesehatan ibu dankeluarga

ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita seperti jantung, hipertensi, DM, asma, hepatitis, TBC dan di dalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, menahun, dan menurun.

3. Riwayat kehamilan saatini

a. Riwayat menstruasi Ibu mengatakan menarche pada umur 14 tahun dengan siklus 28 hari teratur, lamanya menstruasi 7 hari dengan mengganti pembalut 2-3x perhari dengan banyaknya 70 cc dan sifat darah cair berwarna merah segar ada gumpalan dan terkadang disertai disminorhe pada saat menstruasi. Ibu mengatakan haid terakhir (HPHT) pada 23 januari 2020 dengan tafsiran persalinan pada tanggal 30 oktober 2020 dengan usia kehamilan saat ini 6 minggu 5 hari.

b. Tanda- tandakehamilan

Ibu mengatakan amenorhea dari bulan januari dan sering mual muntah serta pusing kemudian ibu melakukan tes kehamilan dengan hasil menunjukkan bahwa ibu positif (+) hamil.

c. PemeriksaanKehamilan

Ibu melakukan pemeriksaan hamil pada trimester I terhitung sebanyak 1x

d. Status imunisasi

Skrinning imunisasi ibu TT1 pada saat sekolah dasar kelas 2, TT2 pada saat sekolah dasar kelas 4, TT3 pada saat akan menikah(catin), TT4 pada saathamil.

e. RiwayatKB

Ibu mengatakan pernah menggunakan alat kontrasepsi yaitu KB suntik 3 bulan.

f. Pola pemenuhan nutrisi

Sebelum hamil

Pola makan 3x dalam sehari dengan jenis makanan nasi, sayur, lauk pauk, serta buah dan minum air putih sebanyak 6-7 gelas per hari

Saat Hamil

Pola makan menurun dalam sehari ibu hanya makan 2x , 1x bahkan kadang- kadang ibu tidak makan sama sekali, dan minum air putih sebanyak hanya paling banya 5 gelas dalam sehari karna efek mual dan muntahnya ibu banyak mengalami penurunan pola makan.

g. Pola eliminasi

Sebelum hamil

BAKfrekuensi 2-3 kali sehari dan berwarna kuning jernih dan BAB frekuensinya 1 kali dalam sehari dengan konsistensilembek

Saat hamil

BAK frekuensi >4 kali dalam sehari dan berwarna kuning jernih dan frekuensi BAB 1 kali sehari dengan konsistensilembek.

h. Aktifitas sehari- hari

Sebelum hamil

Ibu biasanya jarang tidur siang dan ibu tidur malam sejak pukul 22.00 wib dan bangun pagi pukul 04.30 wib. Tidak ada keluhan pada pola seksualitas sesuai kebutuhan suami istri , dan ibu melakukan pekerjaan sebagai ibu rumah tangga seperti biasa dan memiliki sampingan jaga toko.

Saat hamil

Ibu biasa tidur siang 1 jam, dan ibu tidur malam sejak pukul 21.00 wib terkadang terbangun tengah malam merasa ingin buang air kecil dan bangun pagi pukul 05.00 wib. Tidak ada keluhan selama melakukan hubungan seksualitas saat hamil dan frekuensi sesuai kebutuhan saja, dan ibu melakukan pekerjaan rumah tangga sehari-hari seperti biasa dan memiliki sampingan jaga toko.

i. Psikologi, kultural, dan spiritual

1) Psikologi

keluarga nya sangat mendukung kesejahteraan ibu dan janin dan hubungan ibu dengan suaminya.

2). Kultural

Ibu mengatakan tidak memiliki pantangan untuk tidak keluar rumah di malam hari saat hamil, dalam pengambilan keputusan dalam keluarga ibu megatakan dengan cara musyawarah antara suami.

3). Ibu mengatakan rajin shalat 5 waktu dan ibu tidak mengikuti aktivitas keagamaan di luar rumah.

j. pengetahuan tanda- tanda bahaya kehamilan

Ibu mengetahui pengetahuan tentang tanda dan bahaya kehamilan dan mengatur posisi tidur dengan baik untuknya adalah miring kiri atau miring kanan dan menghindari tidur telentang.

OBJEKTIF (O)

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik. Kesadaran *composmentis*, dan keadaan emosional stabil dengan tanda-tanda vital : TD: 90/70 mmHg, R:20x/menit, S: 36,7⁰C, N: 82x/menit, BB sebelum hamil : 48 kg BB sekarang : 49 kg kenaikan berat badan ibu 1 kg dan LILA:28cm, dan tinggi 143 cm

B. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

Telah dilakukan pemeriksaan kepala pada ny. D dengan hasil kulit kepala Ny.D dalam keadaan bersih, tidak ada ketombe, rambut hitam dan tidak rontok. Bagian muka Ny. D tidak ada oedema dan simetris, warna konjungtiva pucat dan sclera berwarna puih (An ikterik). Pada bagian hidung Ny.D simetris antara lubang kanan dengan kiri dan tidak ada secret. Bagian mulut dan gigi Ny.D warna bibir agak kehitaman, lidah bersih tapi berwarna putih karena efek dari muntahnya menyebabkan lidah pahit/ tidak enak makan, gigi tidak ada caries dan gusi tidak ada pembengkakan

2. Leher

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny.D dengan hasil pada bagian leher tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening, dan tidak ada bendungan vena jugularis

3. Dada

Telah dilakukakan pemeriksaan pada bagian dada Ny.D dengan memeriksa suara jantung (lup dup), suara paru paru tidak ada wheezing dan ronchi dan memeriksa payudara Ny.D dengan melihat pembesaran payudara yaitu ya dan simetris, puting susu sudah menonjol, pengeluaran belum ada, benjolan tidak ada, nyeri payudara tidak ada, dan melihat *hyperpigmentasi* pada daerah areola mammae dan terdapat pada lipatan antara payudara.

4. Abdomen

Pada pemeriksaan bagian abdomen ada bekas luka operasi sc , indikasi yang menyebabkan sc adalah tinggi badan ibu kurang dari 150 cm yang menyebabkan panggul ibu sempit. tampak linea nigra, tidak ada tumor, kandung kemih susah teraba dan janin belum teraba .

5. Punggung dan pinggang

Pada pemeriksaan tidak ada nyeri pinggang dan posisi punggung ibu tidak lordosis.

6. Ekstremitas

Pada pemeriksaan ekstremitas tiada ada odema, tidak pucat pada kuku jari, tidak ada varises dan reflek patella (+)

7. Pemeriksaan penunjang

Golongan darah B, untuk penyakit hepatitis, sifilis, PMS, HIV/AIDS hasil pemeriksaan (-)

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D G2P1A0 Hamil 6 minggu 5 hari, janin tunggal hidup intrauteri

Masalah: *Emesis Gravidarum* (MualMuntah).

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan dan melakukan inform consent kepada ibu untuk menjadi pasien laporan tugas akhir bila ibu setuju maka tanda tangan pada surat persetujuan
2. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yang telah dilakukan.

TD : 90/70 mmHg

N : 82 x/menit

S : 36,7°C

P : 20 x/menit
3. Menjelaskan kepada ibu bahwa mual dan muntah yang dialami adalah hal yang fisiologis atau normalterjadi tetapi harus ada penanganan yang tepat suaaaya tidak terjadi hal yang patologis.
4. Memberikan edukasi tentang bagaimana cara mengurangi mual dan muntahnya dengan cara non farmakologi yaitu aromaterapi minyak lemon yaitu dengan menghirup minyak lemon digunakan pagi hari untuk

mengurangi mual dan muntahnya saat pagi hari dan gunakan minyak lemon pada saat mual mual dan muntah datang kapan saja, dan dengan menggunakan farmakologi yaitu B6 atau antihistamin nya saat pagi hari.

5. Menganjurkan kepada ibu untuk menggunakan aromaterapi minyak lemon jika merasakan mual dan muntah dengan pemberian aromaterapi selama 5-10 menit.
6. Cara pemakaian aromaterapi minyak lemon yaitu:
 - a. pada saat ibu hamil merasa atau telah mual, diperintahkan meneteskan aromatherapi lemon pada tissue sebanyak 2-5 tetes;
 - b. letakan tissue dengan jarak 3 cm dari hidung ibu hamil; dan
 - c. anjurkan ibu hamil menghirup dalam 3 kali pernapasan dan diulangi kembali 5-10 menit
7. memberikan edukasi pada ibu tentang makanan yang dikonsumsi pada saat hamil yaitu, buah-buahan, telur, daging dan susu, kacang-kacangan, dan sayuran yang banyak mengandung zat besi yaitu bayam.
8. Untuk memenuhi kebutuhan asupan gizi dan elektrolit nya yaitu dengan cara makan makanan yang masih hangat sedikit tapi sering supaya pasien tidak kekurangan cairan elektrolit dalam tubuhnya.
9. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan trimester I yaitu keluar darah dari kemaluan, mual dan muntah yang berlebihan, sakit kepala hebat.
10. Memberi terapi pada ibu yaitu tablet Fe 60 mg 1x1 perhari, diminum saat akan tidur malam, kalsium 50 mg 1x1 perhari diminum siang hari
11. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang, yaitu 1 bulan yang akan datang atau jika terdapat keluhan.

KUNJUNGAN KE-2

Tanggal : 11 Maret 2020
Jam : 16.00 WIB
Tempat : Kediaman Pasien
Oleh : Nisa ferlina

SUBJEKTIF

- a. Ibu mengatakan telah mencoba aromaterapiminyak lemon
- b. Ibu mengatakan rasa mual dan muntahnya sudah berkurang dengan frekuensi 2x mual dipagi hari hanya 1x pada pagi hari dan 1x pada siang hari

OBJEKTIF (O)**A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik, kesadaran *composmentis*, dan keadaan emosional stabil dengan tanda-tanda vital TD: 100/80 mmHg, R: 22x/menit, N: 81x/menit, T: 37,1⁰C , BB saat ini : 49 kg LILA:28 cm

B. Pemeriksaan Fisik**a. Kepala**

Telah dilakukan pemeriksaan kepala pada ny. D dengan hasil kulit kepala Ny.D dalam keadaan bersih, tidak ada ketombe, rambut hitam dan tidak rontok. Bagian muka Ny. D tidak ada oedema dan simetris, warna konjungtiva merah muda (an anemis) dan sclera berwarna puih (An ikterik). Pada bagian hidung Ny.D simetris antara lubang kanan dengan kiri dan tidak ada secret. Bagian mulut dan gigi Ny.D warna bibir agak kehitaman, lidah bersih gigi tidak ada caries dan gusi tidak ada pembengkakan

b. Leher

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny.D dengan hasil pada bagian leher tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening, dan tidak ada bendungan vena jugularis.

c. Dada

Telah dilakukakan pemeriksaan pada bagian dada Ny.D dengan memeriksa suara jantung (lup dup), suara paru paru tidak ada wheezing dan ronchi dan memeriksa payudara Ny.D dengan melihat pembesaran payudara yaitu ya dan simetris, puting susu sudah menonjol, pengeluaran belum ada, benjolan tidak ada, nyeri payudara tidak ada, dan melihat *hyperpigmentasi* pada daerah areola mammae dan terdapat pada lipatan antara payudara.

d. Abdomen

Pada pemeriksaan bagian abdomen ada bekas luka operasi sc , indikasi yang menyebabkan sc adalah tinggi badan ibu kurang dari 150 cm yang menyebabkan panggul ibu sempit. tampak linea nigra, tidak ada tumor, kandung kemih susah teraba dan janin belum teraba .

e. Punggung dan pinggang

Pada pemeriksaan tidak ada nyeri pinggang dan posisi punggung ibu tidak lordosis.

f. Ekstremitas

Pada pemeriksaan ekstremitas tiada ada odema, tidak pucat pada kuku jari, tidak ada varises dan reflek patella (+)

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D G2P1A0 Hamil 6 minggu 6 hari, janin tunggal hidup intrauteri

Masalah: *Emesis Gravidarum* (MualMuntah).

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menyampaikan kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dan janin dalam keadaan sehat Keadaan umum ibu baik, kesadaran *composmentis*, dan keadaan emosional stabil dengan tanda-tanda vital TD: 100/80 mmHg, R: 22x/menit, N: 81x/menit, T: 37,1⁰C , BB saat ini : 49 kg LILA: 28cm.
2. Evaluasi cara pemakaian aromaterapi lemon yang ibu kerjakan setiap pasien mengalami mual muntah sesuai yang diajarkan
 - a. pada saat ibu hamil merasa atau telah mual, diperintahkan meneteskan aromatherapi lemon pada tissue sebanyak 2-5 tetes;
 - b. letakan tissue dengan jarak 3cm dari hidung ibu hamil; dan
 - c. anjurkan ibu hamil menghirup dalam 3 kali pernapasan dan diulangi kembali 5-10 menit
3. anjurkan ibu untuk tetap makan dan minum walau hanya sedikit tapi sering dan masih hangat karna dengan makanan dan minuman yang masih hangat dapat mengurangi mual pada makanan. Jika ibu tetap tidak mau makan dan minum itu bisa menyebabkan ke dalam kasus yang patologis karena ibu kekurangan elektrolit.
4. menganjurkan ibu untuk tetap meminum tablet fe dan kalsium sesuai anjuran yang sudah dijelaskan di pertemuan sebelumnya.
5. jadwalkan kunjungan ulang untuk mengetahui efektifitas dari aromaterapi minyak lemon

KUNJUNGAN KE -3

Tanggal : 17 Maret 2020
Jam : 16.30 WIB
Tempat : Kediaman Pasien
Oleh : Nisa ferlina

SUBJEKTIF

- a. Ibu mengatakan sudah menggunakan aromaterapiminyak lemon
- b. Ibu mengatakan rasa mual dan muntahnya sudah sangat berkurang

Ibu sudah mulai terbiasa dengan hormone HcG.

OBJEKTIF (O)**A. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik, kesadaran *composmentis*, dan keadaan emosional stabil dengan tanda-tanda vital TD: 100/80 mmHg, R: 20x/menit, N: 79x/menit, T: 36,7⁰C , BB saat ini : 49 kg LILA:28 cm

B. Pemeriksaan Fisik**a. Kepala**

Telah dilakukan pemeriksaan kepala pada ny. D dengan hasil kulit kepala Ny.D dalam keadaan bersih, tidak ada ketombe, rambut hitam dan tidak rontok. Bagian muka Ny. D tidak ada oedema dan simetris, warna konjungtiva merah muda (an anemis) dan sclera berwarna puih (An ikterik). Pada bagian hidung Ny.D simetris antara lubang kanan dengan kiri dan tidak ada secret. Bagian mulut dan gigi Ny.D warna bibir agak kehitaman, lidah bersih gigi tidak ada caries dan gusi tidak ada pembengkakan

g. Leher

Telah dilakukan pemeriksaan terhadap Ny.D dengan hasil pada bagian leher tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, tidak ada pembengkakan kelenjar getah bening, dan tidak ada bendungan vena jugularis

h. Dada

Telah dilakukakan pemeriksaan pada bagian dada Ny.D dengan memeriksa suara jantung (lup dup), suara paru paru tidak ada wheezing dan ronchi dan memeriksa payudara Ny.D dengan melihat pembesaran payudara yaitu ya dan simetris, puting susu sudah menonjol, pengeluaran belum ada, benjolan tidak ada, nyeri payudara tidak ada, dan melihat *hyperpigmentasi* pada daerah areola mammae dan terdapat pada lipatan antara payudara.

i. Abdomen

Pada pemeriksaan bagian abdomen ada bekas luka operasi sc , indikasi yang menyebabkan sc adalah tinggi badan ibu kurang dari 150 cm yang menyebabkan panggul ibu sempit. tampak linea nigra, tidak ada tumor, kandung kemih susah teraba dan janin belum teraba .

j. Punggung dan pinggang

Pada pemeriksaan tidak ada nyeri pinggang dan posisi punggung ibu tidak lordosis.

k. Ekstremitas

Pada pemeriksaan ekstremitas tiada ada odema, tidak pucat pada kuku jari, tidak ada varises dan reflek patella (+)

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D G2P1A0 Hamil 7 minggu 6 hari, janin tunggal hidup intrauteri

Masalah: tidak ada masalah.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil dari pemeriksaan Keadaan umum ibu baik, kesadaran *composmentis*, dan keadaan emosional stabil dengan tanda-tanda vital TD: 100/80 mmHg, R: 20x/menit, N: 79x/menit, T: 36,7⁰C , BB saat ini : 49 kg LILA:28 cm
2. Anjurkan ibu untuk tetap memakai aromaterapi minyak lemon jika sewaktu-waktu mengalami mual dan muntah
3. Menganjurkan kepada ibu untuk memakan makanan bergizi yaitu nasi dengan lauk pauk, sayuran dan disertai buah buahan serta dengan pola makan sedikit tapi sering dengan diselingi makanan olahan yang mengandung karbohidrat dan protein seperti singkong, umbi ,kentang ataupun roti dan tempe, tahu, kacang- kacangan (bubur kacang hijau) yang mengandung protein. (ibu mengerti penjelasan yangdiberikan)
4. Menganjurkan ibu utuk pergi kerumah bidan jika mengalami tanda bahaya kehamilan trimester 1.
5. Memberikan ucapan terimakasih kepada ibu karena sudah bersedia untuk mencoba menggunakan aromaterapi minyak lemon.
6. Dokumentasi hasil pemeriksaan