

BAB IV
TINJAUAN KASUS

**PENERAPAN PEMBERIAN JUS LABU SIAM DALAM
PENURUNAN TEKANAN DARAH IBU HAMIL
NY. D DENGAN PREEKLAMPSIA RINGAN DI
PMB LISNANI ALI, S.ST BANDAR LAMPUNG**

Oleh : Rossie Mayasari
Tanggal pengkajian : Senin, 14 Maret 2022
Waktu : 09.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. IDENTITAS

	Istri	Suami
Nama	: Ny. D	Tn. R
Umur	: 36 tahun	35 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Lampung/Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: Wiraswasta	PNS
Alamat	: Teluk Betung Timur, Bandar Lampung	

B. Anamnesa

1. Alasan kunjungan

Ibu datang ke PMB Lisnani Ali, S.ST mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, untuk mengetahui kondisinya dan janin dalam keadaan sehat atau tidak. Ibu mengatakan sering merasa pusing sejak 5 hari yang lalu.

2. Riwayat kehamilan saat ini

a. Riwayat menstruasi

Ibu Mengatakan ia menarche sejak umur 12 tahun, dengan siklus 28 hari, lamanya haid 5-7 hari, Tidak Desminore, darah cair selama ini siklus haid ibu teratur dan saat haid ibu mengganti pembalut 3-4

kali/hari. Ibu mengatakan haid terakhir (HPHT) pada tanggal 16 Agustus 2021, diperkirakan tafsiran persalinan ibu tanggal 23 Mei 2022, usia kehamilan ibu sekarang 30 Minggu.

b. Tanda- tanda kehamilan

Ibu mengatakan Amenorhea, pada awal kehamilan merasakan mual muntah, kemudian ia melakukan tes kehamilan pada tanggal 25 September 2021 dan hasilnya positif (+).

c. Pemeriksaan Kehamilan

Ibu Rutin melakukan pemeriksaan kehamilan, selama sebulan 1x di periksa oleh Bidan Selama Kehamilan, di PMB Lisnani Ali, S.ST

d. Pengetahuan tentang Tanda-tanda kehamilan

Ibu telah mengetahui tanda bahaya kehamilan seperti sakit kepala, pandangan kabur, mual muntah berlebihan, gerakan janin berkurang, demam tinggi, keluar cairan pervaginam (KPD), Perdarahan terus menerus, dan bengkak pada ekstremitas.

e. Persiapan Persalinan

Ibu memiliki Stiker P4K, yang di tempel di pintu depan rumah, Ibu berencana melahirkan di PMB Lisnani Ali, S.ST dan mengatakan yang akan mendampingi persalinan suami dan ibu mertua pasien, Biaya sudah di rencanakan bersalin dengan BPJS, Transportasi yang digunakan milik sendiri.

f. Keluhan yang dirasakan

Ibu Merasa sering lelah dan merasa pusing.

g. Penapisan kehamilan

Ibu tidak memiliki riwayat SC, Perdarahan Pervaginam, Persalinan Kurang Bulan (UK<37 minggu), Ketuban pecah disetasi Mekonium yang Kental, Ketuban Pecah Lama, Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (37 minggu), tidak ikhterus, Anemia berat, Infeksi, Pre eklamsi, TFU 40cm/lebih, Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5, Presentasi bukan belakang kepala, Presentasi ganda (majemuk), Kehamilan ganda (gamelli), Tali pusat menumbung, dan Syok.

h. Diet atau makanan

Sebelum Hamil :

Pola makan 3x dalam sehari, makanan yang dimakan sehari-hari nasi, sayur, lauk pauk kadang din sertai buah.

Setelah Hamil :

Pola makan teratur 4x dalam sehari makanan yang dimakan sehari-hari yaitu nasi, lauk-pauk, cemilan, kadang buah dan jarang makan sayuran hijau. Selama hamil ini ibu banyak mengkonsumsi makanan siap saji dan makanan yang asin.

i. Pola Eliminasi

Sebelum Hamil :

BAK 4-5x sehari, Warna kuning jernih.

BAB 1x sehari, dengan konsistensi lembek

Setelah Hamil :

BAK 5-9x sehari, warna kuning jernih

BAB 2x sehari, dengan konsistensi lembek

j. Aktivitas Sehari-hari

Sebelum Hamil :

Ibu tidak biasa tidur siang, tidur malam selama $\pm 7-8$ jam, Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas, frekuensi 1-2x dalam seminggu. ibu mengatakan melakukan pekerjaan sebagai ibu rumah tangga

Setelah hamil :

Ibu tidak biasa tidur siang, tidur malam selama ± 6 jam, terbiasa bangun tengah malam dan sulit tidur kembali Ibu tidak biasa tidur siang, Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas selama kehamilan trimester 1 ini, frekuensi 1x dalam seminggu. Ibu melakukan pekerjaan di rumah sebagai ibu rumah tangga.

k. Personal Hygiene

Ibu selalu membersihkan diri dengan air dan sabun, setelah BAK dan BAB. dan mengganti pakaian 2x sehari setelah mandi atau jika terkena keringat

1. Status Imunisasi

Skrinning imunisasi TT, TT1 kelas 1 SD, TT2 kelas 2 SD, TT3 Pada saat ingin menikah (Caten), TT4 belum dilakukan, TT5 belum dilakukan.

3. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

a. Hamil ini.

4. Riwayat kesehatan

a. Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita :

Ibu tidak pernah menderita penyakit Jantung, Hipertensi, DM, Asma, Hepar, Anemia berat, PMS dan HIV/AIDS.

b. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak ada yang pernah menderita penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, dan diabetes

c. Perilaku kesehatan

Ibu tidak menggunakan alcohol / obat-obat sejenisnya, mengkonsumsi jamu dan melakukan vulva hygiene rutin.

5. Riwayat sosial

Kehamilan ini direncanakan, ibu sudah menikah, menikah 1 kali, lamanya 1 tahun, Susunan keluarga yang tinggal serumah

a. Tn. R laki-laki (♂) 35 tahun, suami dari Ny.D, pendidikan terakhir SMA, Bekerja sebagai wirawasta.

Ibu mengatakan tidak memiliki Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan dan nifas dari orang terdahulu.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik, Kesadaran composmentis, keadaan emosional ibu stabil, telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 150/100mmHg, N: 82x/menit P: 24x/menit S: 36,8⁰C, TB: 164cm BB, sebelum hamil: 53 Kg , sesudah hamil 63Kg, LILA 27cm.

b. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Rambut ibu bersih, tidak ada ketombe, warna rambut hitam, kulit kepala bersih dan tidak rontok, Pada bagian muka keadaan wajah tidak oedema, mata ibu konjungtivanya sedikit pucat, sklera putih, Hidung bersih, tidak ada penyakit polip. Telinga bersih dan simetris, Mulut dan gigi bersih bibir normal gigi tak ada caries, gusi tidak ada pembengkakan, Kelenjar Thyroid dan getah bening tidak ada pembengkakan dan pembesaran. Vena jugularis tidak ada bendungan.

b. Dada

Jantung ibu normal, buyi lup-dup, Paru-paru normal tidak ada wheezing dan ronchi. Pada bagian payudara ibu terdapat pembesaran, puting susu ibu menonjol, sudah terdapat pengeluaran colostrum, tidak ada benjolan dan nyeri, terjadi hyperpigmentasi di bagian areola dan mammae.

c. Abdomen

Tidak ada bekas luka operasi, pembesaran perut ibu sesuai usia dengan kehamilan, tidak terdapat dan striae gravidarum, kandung kemih ibu kosong.

Palpasi Abdomen:

Leopold I : Pada bagian fundus teraba lunak, bulat, tidak melenting (bokong), TFU 3 jari diatas pusat.

Leopold II : Pada bagian sisi kiri perut ibu

	teraba datar, panjang dan pipih, Pada bagian sisi kanan teraba bagian bagian kecil
Leopold III	: Pada bagian terendah janin teraba keras, bulat ,melenting (kepala)
Leopold IV	: Kepala belum masuk PAP dan masih bisa digoyangkan.
TFU McDonalds	: 27cm
Frekuensi DJJ	: 152x/m
Punctum maximum: \pm 3 jari di bawah pusat sebelah kiri	
TBJ (Johnson-Thaussack)	: (TFU-n) x 155 gram
	: (27-11) x 155 gram
	: 2.480gram
TBJ (Rumus Niswander)	: $(1,2 \times \text{TFU} - 7,7) \times 100 \text{ gr} \pm 150\text{gr}$
	: $(1,2 \times 27 - 7,7) \times 100\text{gr} \pm 15$

d. Punggung dan pinggang

Ibu Tidak mengalami nyeri pinggang, posisi punggung lordosis.

e. Ektremitas

Ekstremitas Atas : Tidak terdapat Oedema dan Varises.

Ekstremitas Bawah : Tidak terdapat Oedema dan Varises,

Reflek patella (+)

f. Anogenital

Keadaan Vulva dan vagina ibu bersih, Tidak ada Pengeluaran pervaginam, dan tidak ada pembesaran kelenjar bartholini.

c. **Pemeriksaan Penunjang**

Pemeriksaan Laboratorium pada tanggal 06 Maret 2022 dipuskesmas sukamaju Teluk Betung.

Golongan darah : B

Hepatitis : Non Reaktif

Malaria : -

HbsAg : -

HIV:	: Non Reaktif
Hb	: 12,3 gr/dl
Protein	: +1
Glukosa	: -

ANALISA (A)

Ny.D 36tahun G₁P₀A₀ hamil 30 Minggu dengan preeklamsia ringan, Janin tunggal, hidup intrauterin.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan,TTV yaitu TD: 150/90mmHg, N: 82x/menit P: 24x/menit S: 36,8⁰C menjelaskan bahwa kondisi ibu saat ini sedang mengalami preeklamsia ringan dengan gejala tekanan darah ibu tinggi dan kadar proteinuria ibu +1 namun janin dalam keadaan baik.
2. Melakukan inform consent untuk menjadi pasien laporan tugas akhir ini.
3. Memastikan pasien dan keluarga mengerti tujuan dan manfaat mengenai laporan tugas akhir ini.
4. Mengisi lembar kuisisioner responden.
5. Menganjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi jus labu siam sebanyak 200cc/hari selama 5 hari berturut-turut di pagi hari setelah makan, Karena jus labu siam mengandung senyawa aktif flavonoid yang memiliki efek diuretic sehingga menurunkan kadar garam di dalam darah sehingga tekanan darah dapat menurun.
6. Memberitahu ibu manfaat mengkonsumsi jus labu siam yang berguna untuk membantu proses penurunan tekanan darah.
7. Menganjurkan ibu untuk mencukupi kebutuhan vitamin E, kalsium serta menghindari pemicu radikal bebas. Adapun sumber vitamin E diantaranya yaitu: alpukat, kuning telur, asparagus, ubi jalar, berbagai jenis kacang-kacangan, pisang, strawberry dan buncis, labu siam.Labu siam sendiri mengandung serat, antioksidan, zat besi, mangan, fosfor, seng, potasium, kalium, vitamin B1, B2, B6, dan vitamin C, labu siam

juga mengandung folat yang dapat menurunkan tekanan darah (Jayani, 2016: vol 4).

8. Menganjurkan ibu untuk mengurangi makanan yang mengandung kadar garam tinggi.
9. Menjelaskan pada ibu Pengaruh preeklamsia ringan ini dapat mengakibatkan kematian pada ibu, terjadinya prematuritas, serta dapat menyebabkan pertumbuhan janin terhambat, dan kelahiran mati.
10. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan yaitu terjadi perdarahan, sakit kepala yang hebat, penglihatan kabur, bengkak diwajah dan jari-jari tangan, gerakan janin berkurang atau tidak terasa, dan nyeri perut yang hebat.
11. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya, selama 5 hari berturut-turut.
12. Melakukan pendokumentasian.

ANC KUNJUNGAN KE-1

Anamnesa oleh : Rossie Mayasari
Hari/Tanggal : Selasa, 15 Maret 2022
Waktu : 08.30 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan merasakan pusing.

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

Keadaan umum ibu baik, Kesadaran compos mentis, keadaan emosional ibu stabil, telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 150/90mmHg, N: 84x/menit P: 21x/menit S: 36,6⁰C, Proteinuria : +1 TB: 164cm BB sebelum hamil 53 Kg, sesudah hamil 63 Kg, LILA 27 cm, TFU : 27 cm, DJJ : 132x/menit, oedema : -

ANALISA DATA (A)

Ny.D 36 Tahun G₁P₀A₀ hamil 30 Minggu 1 hari dengan Preeklamsia ringan, Janin tunggal, hidup intrauterin.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi tekanan darah ibu masih tinggi yaitu 150/90mmhg, N: 84x/menit P: 21x/menit S: 36,6⁰C, Proteinuria : +1 dan janin dalam keadaan baik.
2. Memberikan jus labu siam sebanyak 200cc kepada ibu dan memastikan ibu meminum jus labu siam tersebut sampai habis dan melakukan pemeriksaan tekanan darah setelah 2 jam pemberian.
3. Mengapresiasi ibu karna telah meminum jus labu siam yang diberikan sampai habis.
4. Menganjurkan kepada ibu untuk makan makanan bergizi seimbang dan mencukupi kebutuhan vitamin E, kalsium serta menghindari pemicu radikal bebas. Adapun sumber vitamin E diantaranya yaitu: alpukat, kuning telur,

asparagus, ubi jalar, berbagai jenis kacang-kacangan, pisang, strawberry dan buncis, labu siam serta mengurangi makanan yang berkadar garam tinggi.

5. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, mengurangi aktivitas yang membuat ibu kelelahan, merubah pola tidur, menjauhkan fikiran-fikiran yang membuat ibu stress dan tetap menjaga kesehatan.
6. Menganjurkan ibu untuk banyak minum air putih dan tidur dengan kaki lebih tinggi dari kepala, atau bisa diganjal menggunakan bantal untuk mengurangi bengkak pada kaki ibu.
7. Memberitahu ibu akan dilakukan pemeriksaan selama 5 hari berturut-turut.
8. Melakukan pendokumentasian.

ANC KUNJUNGAN KE-2

Anamnesa oleh : Rossie Mayasari
 Hari/Tanggal : Rabu, 16 Maret 2021
 Waktu : 09.15 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan masih pusing dan lelah.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik, Kesadaran compos mentis, keadaan emosional ibu stabil, telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 140/90mmHg, N: 82x/menit P: 24x/menit S: 36,4⁰C, proteinuria : - TB: 164cm BB sebelum hamil 53 Kg, sesudah hamil 63 Kg, LILA 27 cm, DJJ : 130x/menit, oedema : -

ANALISA DATA (A)

Ny.D 32 Tahun G₁P₀A₀ hamil 30 Minggu 2 hari dengan Preeklamsia ringan, Janin tunggal, hidup intrauterin.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan, TTV yaitu TD: 140/90mmHg, N: 82x/menit P: 24x/menit S: 36,4⁰C, bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Memberikan jus labu siam sebanyak 200cc kepada ibu dan memastikan ibu meminum jus labu siam tersebut sampai habis dan melakukan pemeriksaan tekanan darah setelah 2 jam pemberian.
3. Mengapresiasi ibu karna telah meminum dan menghabiskan jus labu siam yang diberikan.
4. Menganjurkan kepada ibu untuk mengkonsumsi strawberry, pisang atau ubi jalar karna mengandung sumber vitamin E dan folat yang dapat membantu proses penurunan tekanan darah.
5. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, rutin berolahraga ringan seperti jalan pagi untuk membakar lemak yang berlebih pada tubuh ibu.
6. Memberitahu ibu akan dilakukan pemeriksaan selama 5 hari berturut-turut.

ANC KUNJUNGAN KE-3

Anamnesa oleh : Rossie Mayasari
Hari/Tanggal : Rabu, 17 Maret 2022
Waktu : 08.30 WIB

SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan sudah tidak lelah dan masih pusing.

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

Keadaan umum ibu baik, Kesadaran compos mentis, keadaan emosional ibu stabil, telah dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 130/80mmHg, N: 82x/menit P: 24x/menit S: 36,4⁰C, TB: 164cm BB sebelum hamil 53 Kg, sesudah hamil 63 Kg, LILA 27 cm, DJJ : 126x/menit, oedema : - .

ANALISA DATA (A)

Ny.D 36 Tahun G₁P₀A₀ hamil 30 Minggu 3 hari dengan Preeklamsia ringan, Janin tunggal, hidup intrauterin.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan pada ibu tentang hasil pemeriksaan, TTV yaitu TD: 130/80mmHg, N: 82x/menit P: 24x/menit S: 36,4⁰C bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Memberikan jus labu siam sebanyak 200cc kepada ibu dan memastikan ibu meminum jus labu siam tersebut sampai habis dan melakukan pemeriksaan tekanan darah setelah 2 jam pemberian.
3. Menganjurkan kepada ibu untuk mengkonsumsi kacang-kacangan, alpukat serta pisang, karna banyak mengandung senyawa flavonoid dan memiliki efek diuretic yang dapat menurunkan tekanan darah.
4. Menganjurkan ibu untuk melakukan aktivitas rutin seperti yoga, senam hamil, berenang dan jalan pagi.
5. Mengingatkan ibu untuk menjaga pola makan, tetap memperhatikan berat badan, jangan terlalu banyak mengkonsumsi makanan junkfood dan tetap menjaga kesehatan.
6. Memberitahu ibu akan dilakukan pemeriksaan selama 5 hari berturut-turut.
7. Melakukan pendokumentasian.