

BAB IV TINJAUAN KASUS

ANC KUNJUNGAN KE-1

Oleh : Elya Safitri
Tanggal pengkajian : Senin, 01 Maret 2021
Waktu : 16.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

A. IDENTITAS

	Istri	Suami
Nama	: Ny. I	Tn. S
Umur	: 28 tahun	26 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: S1	SMA
Pekerjaan	: IRT	Wiraswasta
Alamat	: Desa Serdang, Kecamatan Tanjung Bintang, Lampung Selatan	

B. Anamnesa

1. Alasan kunjungan

Ibu datang ke PMB Jilly Punnica, A.Md.,Kebmengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, untuk mengetahui kondisinya dan janin dalam keadaan sehat atau tidak. Ibu mengatakan sering mual dan muntah serta merasa pusing dan lemas.

2. Riwayat kehamilan saat ini

a. Riwayat menstruasi

Ibu Mengatakan ia menarche sejak umur 12tahun, dengan siklus 28 hari, lamanya haid 5-7 hari, Tidak Dismenore, 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 21 Desember 2020, diperkirakan tafsiran persalinan ibu tanggal 28 September 2021, usia kehamilan ibu sekarang 9 Minggu 6 hari

b. Tanda- tanda kehamilan

Ibu mengatakan Amenorhea, pada awal kehamilan merasakan mual muntah, kemudian ia melakukan tes kehamilan pada tanggal 1 Februari 2021 dan hasilnya positif (+).

Pemeriksaan Kehamilan

Ibu Rutin melakukan pemeriksaan kehamilan, di periksa oleh Bidan Selama Kehamilan Trimester I Ibu melakukan ANC 1x di PMB Jilly Punnica A.Md.,Keb

Pengetahuan tentang Tanda-tanda bahaya 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.

c. Perencanaan KB Setelah Melahirkan

Ibu berencana KB suntik 3 bulan.

d. Persiapan Persalinan

Ibu memiliki Stiker P4K, yang di tempel di pintu depan rumah, Ibu berencana melahirkan di PMB Jilly Punnica A.Md.,Kebdan mengatakan yang akan mendampingi persalinan suami dan ibu mertua pasien, Biaya sudah di rencanakan bersalin dengan BPJS, Transportasi yang digunakan milik sendiri.

e. Keluhan yang dirasakan

Ibu sering mual dan muntah dan merasa pusing apabila bangun dari duduk.

f. 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.

g. Diet atau makanan

Sebelum Hamil:

Pola makan 3x dalam sehari, makanan yang dimakan sehari-hari nasi, sayur, lauk pauk. Minum air putih minimal 8 gelas perhari.

Saat Hamil :

Pola makan teratur 2x dalam sehari makanan yang dimakan sehari-hari yaitu nasi, sayur, lauk-pauk. Minum air putih ± 6 gelas perhari.

(Perubahan makan yang dialami : Ada perubahan makan yang dialami selama hamil yaitu tidak suka makan, dan minum air putih yang berkurang)

h. Pola Eliminasi

Sebelum Hamil:

BAK 4-5x sehari, Warna kuning jernih.

BAB 1x sehari, dengan konsistensi lembek warna kuning kecoklatan

Setelah Hamil :

BAK 5-6x sehari, warna kuning jernih

BAB 1x sehari, dengan konsistensi lembek warna kuning kecoklatan

i. Aktivitas Sehari-hari

Sebelum Hamil:

Ibu biasa tidur siang selama ± 1 jam, tidur malam selama $\pm 7-8$ jam, Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas,

frekuensi 1-2x dalam seminggu atau sesuai kebutuhan. ibu mengatakan melakukan pekerjaan sebagai ibu rumah tangga

Setelah hamil:

Ibu biasa tidur siang $\pm 1-2$ jam, tidur malam selama $\pm 6-7$ jam, Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola seksualitas selama kehamilan trimester 3 ini, frekuensi 1x dalam seminggu atau sesuai kebutuhan. Ibu melakukan pekerjaan di rumah sebagai ibu rumah tangga.

j. 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

k. Status Imunisasi

Skrining 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

No	Thn partus	Tempat Partus	UK	Jenis partus	Penolong	Kelainan			Anak			ASI eksklusif			Riwayat KB yg digunakan
						Hml	Prts	Nfs	L/P	B/B	P/B	Ya	Tdk	Alasan tdk ASI	
1.	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 alkohol / obat-obat sejenisnya, mengkonsumsi jamu dan melakukan vulva hygiene rutin.

5. Riwayat social

Kehamilan ini direncanakan, Ibu Sudah Menikah, menikah 1 kali, lamanya 2tahun, Susunan keluarga yang tinggal serumah

- a. Tn. S laki-laki (♂) 26 tahun, suami dari Ny.I, pendidikan terakhir SMA, Bekerja sebagai wiraswasta.

Ibu tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan dan nifas.

OBJEKTIF (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD: 120/80mmHg R: 24x/menit
N: 82x/menit S: 36,8°C

TB : 159 cm

BB sekarang : 65 kg

BB sebelum hamil : 64 Kg

LILA : 29cm.

IMT : $\frac{BB}{(TB)^2} = \frac{65}{(1,59)^2} = 25,71$

Kategori IMT : Kelebihan BB tingkat ringan

Kenaikan BB ideal selama hamil sesuai IMT yaitu : 7 – 11,5 kg

Skor rhodes index : 14

b. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

Kulit Kepala : Bersih, Tidak ada ketombe

Rambut : Hitam, Tidak rontok

Wajah : Tidak Oedema

2. Mata

Congjunctiva : Tidak Pucat

Sklera : Putih

3. Hidung

Polip : Tidak Ada

Telinga : Simetris

Kebersihan : Bersih

4. Mulut dan Gigi

Bibir : Normal

Lidah : Bersih

Gigi : Tidak ada caries

Gusi : Tidak ada pembengkakan

5. Leher

Kelenjar Thyroid : Tidak ada pembesaran

Kelenjar Getah Bening : Tidak ada pembengkakan

Vena Jugularis : Tidak ada bendungan

6. Dada

Jantung : Normal, Bunyi Lup Dup

Paru-Paru : Normal, Tidak ada wheezing dan ronchi

Payudara : Pembesaran : ya, Simetris

Putting Susu : Menonjol

Pengeluaran : Tidak ada

Benjolan : Tidak Ada

Nyeri : Tidak ada

Hiperpigmentasi : ya, bagian areola

7. Abdomen

Bekas luka operasi	: Tidak Ada
Pembesaran	: Ada, sesuai usia kehamilan
Linea	: Tidak ada
Striae	: Tidak Ada
Tumor	: Tidak Ada
Kandung kemih	: Kosong

Posisi uterus :

Palpasi Abdomen:

Leopold I	: Ballotement
Leopold II	: Tidak dilakukan
Leopold III	: Tidak dilakukan
Leopold IV	: Tidak dilakukan
TFU Mc. Donald	: -
DJJ	: Belum terdengar
Punctum maximum	: Tidak dilakukan
TBJ (Johnson-Thaussack)	: (TFU-n) x 155 gram
	: Tidak dilakukan

6. Punggung dan pinggang

Ibu Tidak mengalami nyeri pinggang, posisi punggung normal.

7. Ekstremitas

Ekstremitas Atas: Tidak terdapat Oedema dan Varises.

Ekstremitas Bawah: Tidak terdapat Oedema dan Varises,

Reflek patella (+)

8. Anogenital

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

9. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan Laboratorium, Golongan darah Ibu O. pemeriksaan HIV, HBsAg, dan Syphilis, negative (-) HB: 11, 6 gr dilakukan Pengecekan Hemoglobin ibu pada tanggal 2 Februari 2021.

ANALISA (A)

Diagnosa : G₁P₀A₀ hamil 9 Minggu 6 hari

Masalah : Emesis gravidarum

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan saat usia kehamilan 9 minggu 6 hari dengan kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik dengan hasil pemeriksaan TD : 120/80 mmHg, N : 82 x/m, R : 24 x/m S : 36,8 °C.
2. Menjelaskan kepada ibu tentang ketidaknyamanan yang dialaminya pada trimester I yaitu mual dan muntah adalah hal fisiologis yang disebabkan oleh hormon estrogen, progesteron dan dikeluarkannya hormon chorionic gonadotropin oleh plasenta.
3. Menganjurkan ibu untuk makan sedikit tapi sering dan makan makanan bergizi seimbang terutama sayuran hijau, buah-buahan dan makanan yang mengandung protein tinggi serta minum air putih minimal 8 gelas perhari.
4. Mengingatkan ibu untuk meminum obat yang di berikan yaitu Dexanta 3x1, vitamin B12 2x1 dan Asam Folat I X I.
5. Memberitahu ibu tanda bahaya kehamilan trimester I yaitu terjadi perdarahan, sakit kepala yang hebat, mual muntah berlebih, dan nyeri perut yang hebat.
6. Memberitahu ibu manfaat dari minuman jahe dandaun mint yaitu kandungan gingerol pada jahe dapat menurunkan produk oksidatif dalam saluran pencernaan yang dapat menyebabkan rasa mual. Gingerol juga dapat memblok serotonin, yaitu senyawa kimia yang menyebabkan rasa mual. Daun mint banyak mengandung minyak atsiri yaitu mentol yang dapat meringankan kembung, mual, muntah, kram, dan mengandung efek karminative yang bekerja di usus halus pada saluran gastrointestinal sehingga mampu mengatasi atau menghilangkan mual muntah.
7. Menganjurkan dan mengajarkan ibu cara membuat minuman jahe yaitu dengan Menyiapkan 1 ruas jahe, 3 lembar daun mint, 15 gram gula merah atau 1 sendok makan, dan 400 ml air atau setara 2 gelas. Mencuci bersih

semua bahan lalu jahe di bakar dan di geprek. Rebus 400 ml air lalu masukkan jahe yang sudah di geprek, tunggu sampai mendidih dan air menyusut menjadi 200 ml atau setara dengan 1 gelas. Masukkan air rebusan jahe ke dalam gelas dan campur dengan 15 gram atau satu sendok makan gula merah lalu aduk, lalu campurkan 3 lembar daun mint dan minuman jahe siap disajikan

8. Meminta persetujuan ibu untuk dilakukan asuhan kebidanan kehamilan untuk mengurangi mual muntah dengan minuman jahe dan daun mint
9. Memberitahu ibu untuk membantu memantau frekuensi mual dan muntah setiap harinya untuk mengetahui apakah terdapat perubahan.
10. Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan ulang pada 5 hari kedepan, dengan memantau dalam proses pemberian asuhan.

KUNJUNGAN ANC KE-2

Anamnesa oleh : Elya Safitri
Hari/Tanggal : Jum'at, 05 Maret 2020
Waktu : 08.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan sudah mengikuti anjuran yang diberikan.
2. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi minuman jahe satu kali sehari pada pagi hari.
3. Ibu mengatakan masih merasa mual dan muntah namun sudah berkurang dari skor rhodes index sebelumnya 14 menjadi 8 dan ibu sudah merasa lebih tenang dan rileks.
4. Ibu mengatakan pola makan sudah teratur yaitu 3x sehari dengan porsi 1 piring nasi, 2-3 sendok sayur, dan 1 jenis lauk seperti Ikan, ayam, telur, tahu atau tempe. Serta makan buah-buahan dan minum air putih minimal 8 gelas perhari.

OBJEKTIF (O)

PEMERIKSAAN UMUM

Keadaan umum baik, keadaan emosional stabil, kesadaran composmentis, vital sign TD : 110/70 mmHg, N : 80 x/menit, R : 22 x/menit, T : 36,4 °C. Skor rhodes index 7.

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : Ny.I G1P0A0 hamil 10 minggu 3 Hari
Masalah : Mual dan muntah.

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan saat usia kehamilan 10 minggu 3 hari dengan kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik, dengan hasil pemeriksaan yaitu TD : 110/70 mmHg, N : 80 x/menit, R : 22 x/menit, T : 36,4 °C.

2. Menganjurkan ibu untuk makan sedikit tapi sering dan mengonsumsi makanan dengan gizi seimbang serta mengonsumsi air putih yang cukup minimal 8 gelas perhari.
3. Memberitahu ibu untuk melanjutkan suplemen yang diberikan yaitu Dexanta 3x1, Vitamin B12 2x1 dan Asam Folat I X I.
4. Memberitahu ibu agar tetap mengonsumsi minuman jahe dan daun mint.
5. Memberikan semangat pada ibu agar tidak cemas menghadapi ketidaknyamanan yang dialaminya.
6. Memberitahu ibu akan dilakukan pemeriksaan ulang 5 hari kedepan.

ANC KUNJUNGAN KE-3

Anamnesa oleh : Elya Safitri
Hari/Tanggal : Rabu, 10Maret 2020
Waktu : 08.30 WIB

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan sudah tenang dan rileks serta sudah dapat melakukan aktivitas seperti biasa.
2. Ibu mengatakan sudah jarang mengalami mual dan muntah dan skor mual muntah yang sebelumnya 8 turun menjadi 6.
3. Ibu mengatakan Ibu mengatakan pola makan sudah teratur yaitu 3x sehari dengan porsi 1 piring nasi, 2-3 sendok sayur, dan 1 jenis lauk seperti Ikan, ayam, telur, tahu atau tempe. Serta makan buah-buahan dan minum air putih minimal 8 gelas perhari.

OBJEKTIF (O)

A. PEMERIKSAAN UMUM

Keadaan umum ibu baik, keadaan emosional stabil, kesadaran composmentis, vital sign TD : 110/80 mmHg, N : 82 x/menit, R : 24 x/menit T ; 36,4 °C. Palasi abdomen dilakukan pemeriksaan leopold I tinggi fundus uteri teraba sejajar simpisis. Skor rhodes index 6.

ANALISA DATA (A)

Diagnosa : G1P0A0 hamil 11 minggu 1 hari
Masalah : Mual muntah

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan saat usia kehamilan 11 minggu 1 hari dengan kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik, dengan hasil pemeriksaan TD : 110/80 mmHg, N : 82 x/menit, R : 24 x/menit T ; 36,4 °C.

2. Menganjurkan ibu untuk makan sedikit tapi sering dan mengonsumsi makanan dengan gizi yang seimbang dan minum air putih minimal 8 gelas perhari.
3. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya ke dokter untuk melakukan USG.
4. Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang satu bulan kemudian atau jika ada keluhan.