

BAB IV
HASIL TINJAUAN KASUS

PERTEMUAN KE-1

Tanggal :12 April 2021

Jam :10.00 WIB

Oleh : Monalisa

I. SUBJEKTIF (S)

A. Identitas

Istri		Suami
Nama	: Ny. C	Tn. N
Umur	: 26 Tahun	28 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan:	: SLTA	SLTA
Pekerjaan	: IRT	Karyawan Swasta
Alamat Lengkap	: Terang Makmur Kec.Gunung Terang Kab. Tulang Bawang Barat	

B. Anamnesa

1) Keluhan Utama

Ibu datang ingin memeriksakan kehamilannya, ibu mengatakan merasa pusing

2) Riwayat kehamilan saat ini

2.1 Riwayat Menstruasi

- a. Menarche : 15 tahun
- b. Siklus : 28 hari
- c. Lama : 7 hari
- d. Disminore : tidak

- e. Sifat Darah : encer
- f. Banyaknya : normal, 3 kali ganti pembalut
- g. HPHT : 10 – 11 – 2020
- h. TP : 17 – 07 – 2021
- i. Usia Kehamilan : 20 minggu

2.2 tanda –tanda kehamilan (TM I)

- a. amenore : ya
- b. mual dan muntah : ya
- c. tes kehamilan : ya
- d. tanggal : 29 – 12 – 2020
- e. hasil : positif

gerakan fetus dirasakan pertama kali pada umur kehamilan 16 minggu
pergerakan fetus dalam 24 jam terakhir : 12 kali

2.3 pemeriksaan kehamilan : ya, di PMB Fatmawati,Amd.Keb sebanyak
5 kali

2.4 pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya dalam kehamilan

No	Pengetahuan	Pengetahuan klien		Mengalami	
		Tahu	Tidak tahu	Ya	Tidak
1	Sakit kepala	√	-	√	-
2	Pandangan kabur	√	-	-	-
3	Mual dan muntah berlebih	√	-	-	√
4	gerakan janin berkurang	√	-	-	√
5	Demam tinggi	√	-	-	√
6	Keluar cairan pervaginam (KPD)	√	-	-	√
7	Perdarahan terus menerus	√	-	-	√
8	Bengkak pada ekstremitas	√	-	-	√

2.5 Perencanaan KB Setelah Melahirkan

Jenis : Suntik Kb 3 bulan

2.6 Persiapan Persalinan (P4K) Terdiri dari

- a. Kepemilikan stiker P4K : ada

- b. Persiapan tempat persalinan
Rencana penolong : Bidan
- c. Pendamping persalinan : Suami
- d. Perencanaan biaya persalinan : BPJS dari pemerintah dan tabungan persalinan
- e. Transportasi yang digunakan : motor
- f. Golongan darah : B
Calon pendonor darah : -

2.7 keluhan yang dirasakan

- a. rasa lelah : tidak
- b. mual- mual : tidak
- c. malas beraktifitas : tidak
- d. panas , menggigil : tidak
- e. sakit kepala : ya
- f. penglihatan kabur : tidak
- g. rasa nyeri atau panas saat BAK : tidak
- h. rasa gatal pada vulva dan vagina dan sekitarnya : tidak
- i. lain-lain : tidak

2.8 Penapisan kehamilan

- a. Riwayat SC : tidak
- b. Perdaham pervaginam : tidak
- c. Persalinan kurang bulan : tidak
- d. Ketuban pecah desitasi mekonium yang kental : tidak
- e. Ketuban pecah lama : tidak
- f. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan < 37 minggu : tidak
- g. Ikterus : tidak
- h. Anemia berat : tidak
- i. Infeksi : tidak
- j. Pre eklamsi : tidak
- k. TFU > 40 cm : tidak
- l. Gawat janin : tidak

- m. Primipara dalam fase aktif kala I persalinan kepala janin 5/5 : tidak
- n. Presentasi bukan belakang kepala : tidak
- o. Presentasi ganda (majemuk) : tidak
- p. Kehamilan ganda (gamelli) : tidak
- q. Tali pusat menumbung : tidak
- r. Syok : tidak

2.9 diet atau makanan

sebelum hamil

- a. pola makan dalam sehari : 2-3 kali sehari
- b. jenis makanan sehari- hari : nasi, sayur, lauk-pauk, susu

setelah hamil

- c. pola makan dalam sehari : 2-3 kali sehari
- d. jenis makanan sehari- hari : nasi, sayur, lauk-pauk, susu

2.10 pola eliminasi

sebelum hamil

- a. BAK : 2-3 kali sehari
- Warna : kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari
- Konsistensi : lembek
- Warna : kuning kecoklatan

Setelah hamil

- c. BAK : > 4 kali sehari
- Warna : kuning jernih
- d. BAB : 1 kali sehari
- Konsistensi : lembek
- Warna : kuning kecoklatan

2.11 aktivitas sehari- hari

sebelum hamil

- a. pola istirahat dan tidur : siang 1 jam, malam 8 jam
- b. seksualitas : sesuai kebutuhan
- c. pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

setelah hamil

a. pola istirahat dan tidur : siang 2 jam, malam 6 jam

b. seksualitas : sesuai kebutuhan

2.12 pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

2.13 personal hygiene

a. Frekuensi mengganti pakaian dalam : 2 kali mengganti pakaian dalam

b. Vulva hygiene : Ya, membasuh kemaluan dengan bersih dan mengelap dengan kain bersih sesudah mandi dan sesudah bab/bak

2.14 status imunisasi

Imunisasi TT	Ya	Tidak	Keterangan
TT 1	Ya	-	SD
TT 2	Ya	-	Catin
TT 3	Ya	-	Hamil ini
TT 4	-	-	-
TT 5	-	-	-

1. Riwayat kesehatan

3.1 Riwayat penyakit yang pernah diderita atau sedang diderita:

a. Jantung : Tidak Ada

b. *Hipertensi* : Ada

c. *Diabetes militus* : Tidak Ada

d. *Asma* : Tidak Ada

e. *Hepatitis* : Tidak Ada

f. *Anemia berat* : Tidak Ada

g. *PMS dan HIV/AIDS* : Tidak Ada

3.2 perilaku kesehatan

a. penggunaan alkohol/obat-obat sejenisnya : Tidak

b. pengonsumsi jamu : Tidak

c. merokok : Tidak

2. Riwayat sosial

4.1 kehamilan ini direncanakan : Ya

4.2 status pernikahan : Menikah 1 kali

4.3 susunan keluarga yang tinggal dirumah :

No	Jenis kelamin	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1	L	28 thn	Suami	Smk	Karyawan swasta	Sehat
2	P	26 thn	Istri	Smk	IRT	Sehat

4.4 kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, dan nifas : tidak ada

5. riwayat kesehatan keluarga (penyakit jantung, pembekuan darah, darah tinggi, diabetes, dll) : tidak ada

II. OBJEKTIF**A. PEMERIKSAAN UMUM**

1. Keadaan umum : Baik
2. Tingkat kesadaran : *Composmentis*
3. Keadaan Emosional : Stabil
4. Tanda - tanda vital
 - a. TD : 140/90 mmHg
 - b. Nadi : 82 x/menit
 - c. Suhu : 36,5°C
 - d. Pernafasan : 23 x/menit
5. BB sekarang : 70 kg
6. BB sebelum : 60 kg
7. TB : 155 cm
8. LILA : 32 cm

B. PEMERIKSAN FISIK

a. Kepala

Rambut	: bersih, tidak ada ketombe, tidak rontok
Kebersihan	: bersih tidak ada ketombe
Warna	: hitam
Kekuatan akar	: tidak rontok

a. Muka : bersih, tidak ada oedema

b. Mata

Kelopak mata	: tidak oedema
Konjungtiva	: an anemis
Sklera	: an ikterik

c. Hidung : bersih tidak ada secret dan pengeluaran

d. Telinga : bersih tidak ada secret dan pengeluaran

e. Mulut dan gigi : bersih tidak ada stomatis

Bibir : merah muda tidak pucat

Lidah : bersih

Gigi : tidak ada caries

Gusi : merah muda

b. Leher

a. Kelenjar tyroid : tidak ada pembengkakan

b. Kelenjar getah bening : tidak ada pembesaran

c. Dada

a. Jantung : suara jantung normal bunyi lup dup

b. Paru-paru : tidak ada whezing dan ronchi

c. Payudara

Pembesaran : Ya

Puting susu : Menonjol

Pengeluaran ASI : -

Simetris : Ya

Benjolan : Tidak ada

Rasa nyeri : Tidak ada

Hiperpigmentasi	: Ya, areola
d. Abdomen	
a. Bekas luka operasi	: Tidak ada
Pembesaran	: Sesuai usia kehamilan
Benjolan	: Tidak ada
Pembesaran lien dan liver	: Tidak ada
Linea	: Ada, linea nigra
Acites	: Tidak ada
Tumor	: Tidak ada
b. Posisi uterus	
Leopold I	:TFU berada di 3 jari dibawah pusat, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).
Leopold II	:Pada bagian kiri perut ibu teraba tahanan yang datar, memanjang (puki). Pada bagian kanan perut ibu bagian-bagin kecil (ekstremitas janin).
Leopold III	:Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala). Kepala belum masuk PAP
Leopold IV	: Konvergen
Mc. Donald	: 23 cm
TBJ (Rumus Niswander)	: (TFU – N) x 100gr : (23 – 7,7) x 100gr :1,530 gram
DJJ	: (+), frekuensi 138 x/menit
<i>Punctum Maximum</i>	: ± 3 jari di bawah pusat sebelah kiri perut ibu

- e. Punggung dan pinggang
- Posisi punggung : normal
 - Nyeri pinggang : tidak ada
- f. Ekstremitas
- Ekstremitas atas : simetris
 - Oedema : tidak ada
 - Kemerahan : tidak ada
 - Varises : tidak ada
 - Ekstremitas bawah
 - Varises : tidak ada
 - Reflek patela : (+) kanan dan kiri
- g. Anogenital : tidak dilakukan
- Perinium : bersih
 - Vulva dan vagina : bersih
 - Pengeluaran pervaginam : tidak ada
 - Kelenjar bartholini : tidak ada pembesaran
 - Anus : tidak ada hemoroid

C. PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Laboratorium

- Golongan Darah : B
- Hepatitis : Negatif
- HIV : Negatif
- Hb : 10,2 gr/dL
- Sifilis : Negatif

2. Radiologi / Usg : Normal

III. ANALISA (A)

- a. Diagnosa Ibu : Ibu G₁P₀A₀ hamil 20 minggu
- b. Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup, intrauterine, presentasi kepala

- c. Masalah : Ibu memiliki tekanan darah tinggi dalam kehamilannya
140/90 mmHg

IV. 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 : 140/90 mmHg
N : 80 x/menit
S : 36,5°C
P : 20 x/menit
3. Mengajukan ibu untuk banyak istirahat yaitu dengan tidak melakukan pekerjaan berat, tidur siang minimal 1 jam, dan tidur malam minimal 8 jam, miring kiri.
4. Pemberian terapi obat amlodipine dengan dosis 5mg 1x1 pada malam hari.
5. Memberitahu ibu tentang tanda bahaya kehamilan
6. Mengajukan ibu untuk diet makanan tinggi protein, tinggi karbohidrat, cukup vitamin dan rendah lemak seperti tahu, tempe, telur, sayuran hijau, buah, dan kacang-kacangan.
7. Menjelaskan ibu terapi music relaksasi yang akan di terapkan.
8. Menjelaskan kepada ibu manfaat terapi music relaksasi
9. Menjelaskan langkah terapi musik:
 - a. Ibu dianjurkan mengatur pernafasan
 - b. Mengajukan ibu memilih posisi yang nyaman bisa berbaring/duduk
 - c. Mengajukan ibu untuk berkonsentrasi dan focus
 - d. Memasang headset/earphone kepada ibu
 - e. Mengatur volume music agar tidak terlalu keras ataupun lemah
 - f. Mengajukan ibu untuk tidak mendengarkan musiknya saja, disarankan ibu harus mendengarkan dan mengikuti setiap melodi dan iramanya
 - g. Terapi dilakukan maksimal 15 menit

III. ANALISA

- a. Diagnosa Ibu : Ibu G₁P₀A₀ hamil 20 minggu
- b. Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup, intrauterine, presentasi kepala
- c. Masalah : Ibu memiliki tekanan darah dalam kehamilannya 130/90 mmHg

IV. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil observasi yang dilakukan bahwa tekanan darah ibu turun menjadi 130/90 mmHg
2. Memberi dukungan mental kepada ibu agar ibu tidak perlu cemas dan tetap menjalani terapi music relaksasi.
3. Menganjurkan ibu untuk tetap istirahat cukup.
4. Menganjurkan ibu untuk tetap makan bergizi tinggi protein, karbohidrat, vitamin, mineral, dan rendah lemak.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap menjalankan terapi music relaksasi ini agar hasilnya lebih efektif.

PERTEMUAN KE- 3

Tanggal : 26 Senin 2021

Jam : 10.00 WIB

Oleh : Monalisa

I. Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah tidak merasa cemas dan juga lebih tenang.

II. Objektif

1. KU Ibu : Baik.
2. Kesadaran : Composmentis.
3. TTV : TD :120/80 mmHg, N : 84 x/menit, S : 36,3°C, R : 24 x/menit.

Leopold I :TFU berada di 3 jari dibawah pusat, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba tahanan yang datar, memanjang (puki). Pada bagian kanan perut ibu bagian-bagin kecil (ekstremitas janin).

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala). Kepala belum masuk PAP

Leopold IV : Konvergen

TBJ (Rumus Jhonson-Tausack) : $(TFU - N) \times 100gr$
 : $(23 - 7,7) \times 100gr$
 : 1,530 gram

DJJ : (+), frekuensi 138 x/menit

Punctum Maximum : ± 3 jari di bawah pusat sebelah kiri perut ibu

III. ANALISA

- a. Diagnosa Ibu : Ibu G₁P₀A₀ hamil 20 minggu
- b. Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup, intrauterine, presentasi kepala
- c. Masalah : -

IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil terapi music relaksasi yang telah diterapkan bahwa tekanan darah ibu turun menjadi 120/80 mmHg normal.
2. Memberitahu ibu tentang tanda bahaya kehamilan
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup minimal 1 jam di siang hari dan 8 jam di malam hari miring kiri
4. Mengingatkan kepada ibu untuk tetap melakukan anjuran-anjuran bidan walaupun kondisi ibu sudah membaik.
5. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya 1 minggu sekali atau jika ada keluhan.

PERTEMUAN KE- 4

Tanggal : 30 Jumat 2021

Jam : 11.00 WIB

Oleh : Monalisa

I. Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah jauh lebih tenang dan tidak cemas dengan kehamilannya

II. Objektif

1. KU Ibu: Baik.
2. Kesadaran : Composmentis.
3. TTV : TD :120/80 mmHg, N : 84 x/menit, S : 36,3°C, R : 24 x/menit.

Leopold I : TFU berada di 3 jari dibawah pusat, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba tahanan yang datar, memanjang (puki). Pada bagian kanan perut ibu bagian-bagian kecil (ekstremitas janin).

Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras (kepala). Kepala belum masuk PAP

Leopold IV : Konvergen

TBJ (Rumus Niswander) : $(TFU - N) \times 100gr$

: $(23 - 7,7) \times 100gr$

: 1,530 gram

DJJ : (+), frekuensi 138 x/menit

Punctum Maximum : ± 3 jari di bawah pusat sebelah kiri perut ibu

TFU (Mc.Donald) : 22 cm.

III. ANALISA

- a. Diagnosa Ibu : Ibu G₁P₀A₀ hamil 20 minggu.
- b. Diagnosa Janin : Janin tunggal, hidup, intrauterine, presentasi kepala
- c. Masalah : -

IV. PENATALAKSANAAN

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa tekanan darah ibu stabil.
2. Menjelaskan kepada ibu bahwa terapi nya sudah boleh tidak dilakukan lagi
3. Memberikan dukungan dan motivasi kepada ibu agar ibu tidak terlalu cemas dengan kehamilannya karena akan membahayakan kondisi janin dan juga ibu
4. Mengingatkan kepada ibu untuk rutin melakukan pemeriksaan kehamilannya atau jika ada keluhan

Hasil Observasi:

Tabel 2.4 Hasil Observasi

Observasi	Waktu kegiatan	Evaluasi
Pertemuan ke-1	Senin, 12 April 2021	Peneliti melakukan terapi di BPM Fatmawati dan mengajarkan Ny.C cara melakukan terapi musik mozart
	Rabu, 14 April 2021	Ny. C melakukan terapi dirumah dan peneliti mengobservasi melalui via videocall
	Sabtu, 17 April 2021	Ny. melakukan terapi dirumah dan peneliti mengobservasi melalui via videocall
Pertemuan ke- 2	Selasa, 20 April 2021	Peneliti datang kerumah Ny.C melakukan pemeriksaan fisik dan juga janin nya serta menjelaskan hasil bahwa tekanan darah Ny.C turun 130/90 mmHg. Menerapkan terapi kepada Ny.C
	Kamis, 22 April 2021	Ny. C melakukan terapi dirumah dan peneliti mengobservasi melalui via videocall
	Sabtu, 24 April 2021	Ny. C melakukan terapi dirumah dan peneliti mengobservasi melalui via videocall

Pertemuan ke-3	Senin, 26 April 2021	Peneliti datang kerumah Ny.C melakukan pemeriksaan fisik dan tekanan darah turun menjadi 120/80 mmHg. Ny.C mengatakan sudah tidak merasakan pusing. Peneliti melakukan terapi kepada Ny. C
	Selasa, 27 April 2021	Ny. C melakukan terapi dirumah dan peneliti mengobservasi melalui via videocall
	Kamis, 29 April 2021	Ny. C melakukan terapi dirumah dan peneliti mengobservasi melalui via videocall
Pertemuan ke-4	Jumat, 30 April 2021	Peneliti datang kerumah Ny.C melakukan observasi dan memeriksakan tekanan darah Ny. C Menjelaskan hasil bahwa tekanan darah Ny.C stabil 120/80 mmHg