

**BAB IV**  
**HASIL TINJAUAN KASUS**

**ANC KUNJUNGAN KE-1**

Anamnesa oleh : Widiawati  
Tanggal Pengkajian : 27 Maret 2023  
Waktu : 10.00 WIB

**I. SUBJEKTIF**

**A. IDENTITAS**

Istri		Suami	
Nama	: Ny. V		: Tn. A
Umur	: 22 Tahun		: 24 Tahun
Agama	: Islam		: Islam
Suku/ bangsa	: Jawa/Indonesia		: Jawa/ Indonesia
Pendidikan	: SMA		: SMA
Pekerjaan	: IRT		: Karyawan
Alamat	: Wonodadi, Tanjung Sari, Lampung Selatan		
No.Hp	: 0895377420501		

**B. ANAMNESISA**

1. Alasan kunjungan :
  - a. Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya
  - b. Ibu mengeluh sakit kepala pada pagi hari dan dalam 24 jam terakhir mengalami mual dengan frekuensi 4 kali dan muntah mengeluarkan sedikit cairan dengan frekuensi 2 kali.
  
2. Riwayat kehamilan saat ini : G1P0A0
  - 2.1 Riwayat menstruasi
    - a. Menarche : 14 Tahun
    - b. Siklus : 28 hari teratur
    - c. Lama : 5-7 hari

- d. Dismenore : Tidak
- e. Sifat darah : Cair
- f. Banyaknya : 3-4 kali ganti pembalut per hari /  $\pm 150$  cc  
per siklus
- g. HPHT : 19 – 01 – 2023
- h. TP : 28 – 10 – 2023
- i. Usia Kehamilan : 9 Minggu 3 hari

## 2.2 Tanda- Tanda Kehamilan :

- a. Amenorrhea : Ya
- b. Mual Muntah : Ya
- c. Tes Kehamilan : Ya, Positif
- d. Tanggal : 25 – 02 – 2023

## 2.3 Pemeriksaan Kehamilan

- a. Ya, di PMB Trini oleh bidan Trini , 1 kali
- b. Tidak ANC, Alasan

## 2.4 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		✓		✓

## 2.5 Keluhan yang dirasakan

- a. Rasa lelah : Tidak
- b. Mual – mual : Ya
- c. Terganggu dengan bau bau tertentu : Ya, aroma nasi
- d. Tidak nafsu makan : Ya
- e. Sering terbangun karena muntah : Ya

## 2.6 Penampisan Kehamilan

- a. Riwayat SC : Tidak ada
- b. Perdarahan pervaginam : Tidak ada
- c. Persalinan kurang bulan : Tidak ada
- d. Ketuban pecah disertai mekonium kental : Tidak ada
- e. Ketuban pecah lama : Tidak ada
- f. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan : Tidak ada
- g. Ikterus : Tidak ada
- h. Anemia berat : Tidak ada
- i. Infeksi : Tidak ada
- j. Preeklamsia (HT dalam kehamilan) : Tidak ada
- k. TFU (40 cm / lebih ) : Tidak ada
- l. Gawat janin : Tidak ada
- m. Primipara dalam fase aktif kala 1 kepala janin 5/5 : Tidak ada
- n. Presentasi bukan belakang kepala : Tidak ada
- o. Presentasi ganda (majemuk) : Tidak ada
- p. Kehamilan ganda ( gamelli) : Tidak ada
- q. Tali pusat menumpang : Tidak ada
- r. Syok : Tidak ada

## 2.7 Diet/ Makanan

### Sebelum Hamil

Pola makan dalam sehari	: 3 Kali Sehari
Jenis makanan sehari-hari	: Nasi, lauk, sayur,
Pola minum dalam sehari	: 1 Liter lebih
Jenis minuman	: Air mineral

### Setelah Hamil

Pola makan dalam sehari	: 2 Kali Sehari 5 Sendok
Jenis makanan sehari-hari	: Nasi sedikit, lauk
Pola minum dalam sehari	: 1 Liter
Jenis minuman	: Air mineral

## 2.8 Pola Eliminasi

### Sebelum Hamil

#### a. BAK

Frekuensi	: 4 Kali sehari
Warna	: Jernih

#### b. BAB

Frekuensi	: 1 Kali sehari
Konsistensi	: Lunak
Warna	: Kuning kecoklatan

### Setelah Hamil

#### a. BAK

Frekuensi	: 5 Kali sehari
Warna	: Jernih

#### b. BAB

Frekuensi	: 1 Kali sehari
Konsistensi	: Lunak
Warna	: Kuning kecoklatan

## 2.9 Aktifitas Sehari- hari

## Sebelum Hamil

Pola istirahat dan tidur : 9 Jam  
 Seksualitas : Sesuai Kebutuhan  
 Pekerjaan : Mengerjakan pekerjaan rumah

## Setelah Hamil

Pola istirahat dan tidur : Tidak menentu karena sering terbangun  
 Seksualitas : Sesuai Kebutuhan  
 Pekerjaan : -

## 2.10 Personal Hygiene

Mandi : 2 Kali sehari  
 Frekuensi mengganti pakaian : 2 Kali sehari

## 2.11 Status imunisasi

Imunisasi TT	YA	TIDAK	Keterangan
TT1	Ya		Catin
TT2		Tidak	Belum
TT3		Tidak	Belum
TT4		Tidak	Belum
TT5		Tidak	Belum

## 3. Riwayat Kesehatan

## 3.1 Riwayat penyakit yang pernah atau sedang di derita

a. Jantung : Tidak ada  
 b. Hipertensi : Tidak ada  
 c. DM : Tidak ada  
 d. Asma : Tidak ada  
 e. Hepar : 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. Pengkonsumsi jamu : Tidak
- c. Merokok : Tidak
- d. Vulva Hygiene : Ketika lembab

## 4. Riwayat Psikososial

4.1 Kehamilan ini direncanakan : Ya

4.2 Status Pernikahan : Sah, 1 kali 2 Tahun

4.3 Kehamilan didukung keluarga : Ya

4.4 Susunan keluarga yang tinggal serumah

No	Jenis kelamin	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1.	Laki-laki	24 Thn	Suami	SMA	Karyawan	Sehat
2	Perempuan	22 Thn	Istri	SMA	IRT	Hamil

4.5 Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, dan nifas : Tidak ada

5. Riwayat Kesehatan Keluarga : Ibu mengatakan keluarga tidak ada yang menderita penyakit menurun dan menular

## II.OBJEKTIF

### Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik, namun ibu terlihat lemas

Kesadaran : Composmentis

TTV : TD : 100/70 mmHg R : 22 x/m  
N : 79 x/m S : 36,4 °C

TB : 160 cm

BB Sekarang : 60 kg BB Sebelum Hamil : 59 kg

Kenaikan BB : 1 kg

LILA : 26 cm

PUQE-score : Emesis gravidarum sedang dengan skor 9

## Pemeriksaan Fisik

### 1. Kepala

#### a. Rambut

Kebersihan : Bersih

Warna : Hitam

Kekuatan akar : Kuat, tidak mudah rontok

#### b. Mata

Konjungtiva : Merah muda

Sklera : Putih

#### c. Hidung : Bersih tidak ada pengeluaran dan pembengkakan

#### d. Telinga : Bersih tidak ada pengeluaran dan pembengkakan

#### e. Mulut dan Gigi

Bibir : Tidak kering

Lidah : Bersih

Gigi : Tidak ada caries

Gusi : Tidak ada pembengkakan dan pendarahan

### 2. Leher

a. Kelenjar thyroid : Tidak ada pembesaran

b. Kelenjar getah bening : Tidak ada pembengkakan

c. Vena jugularis : Tidak ada bendungan

### 3. Dada

a. Jantung : Normal, Terdengar bunyi lup dup

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

#### c. Payudara

Pembesaran : Ya

- |              |                           |
|--------------|---------------------------|
| Putting susu | : Menonjol                |
| Bentuk       | : Simetris kanan dan kiri |
| Benjolan     | : Tidak ada               |
| Rasa nyeri   | : Ada                     |
4. Abdomen
- |                       |                             |
|-----------------------|-----------------------------|
| a. Bekas luka operasi | : Tidak ada                 |
| Pembesaran            | : Ya, sesuai usia kehamilan |
| Benjolan              | : Tidak ada                 |
| Pembesaran liver      | : Tidak ada                 |
| Linea                 | : Tidak ada                 |
| Acites                | : Tidak ada                 |
| Tumor                 | : Tidak ada                 |
| b. Palpasi Uterus     | : Balltement (+)            |
5. Punggung dan Pinggang
- |                      |             |
|----------------------|-------------|
| Posisi punggung      | : Normal    |
| Nyeri ketuk pinggang | : Tidak ada |
6. Ekstremitas
- |                   |               |
|-------------------|---------------|
| Ekstremitas atas  |               |
| Oedem             | : Tidak ada   |
| Kemerahan         | : Tidak ada   |
| Varises           | : Tidak ada   |
| Ekstremitas bawah |               |
| Oedem             | : Tidak ada   |
| Kemerahan         | : Tidak ada   |
| Varises           | : Tidak ada   |
| Reflek Patella    | : Positif (+) |
7. Anogenital
- |          |                          |
|----------|--------------------------|
| Perineum | : Tidak ada luka jahitan |
|----------|--------------------------|



Vulva dan vagina	: Tidak ada oedem dan varises
Pengeluaran Pervaginam	: Tidak ada
Kelenjar batholini	: Tidak ada pembengkakan
Anus	: Tidak ada hemoroid

### **Pemeriksaan Penunjang**

#### 1. Laboratorium

Hb	: 11gr/dl
HbsAg	: Negatif
HIV/AIDS	: Negatif
Sifilis	: Negatif

### **III. ANALISA**

- Diagnosa Ibu : Ibu G1P0A0 umur 22 tahun, usia kehamilan 9 minggu  
3 hari dengan emesis gravidarum
- Diagnosa Janin : Janin tunggal, Hidup intrauterin

### **IV. PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu cara mengatasi mual, seperti banyak minum air putih, makan sedikit tapi sering, hindari konsumsi makanan berminyak, menghindari hal-hal yang memicu mual seperti bau. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan.
3. Menganjurkan ibu untuk makan makanan bergizi seimbang
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, menghindari pekerjaan dan mengangkat beban berat, Ibu mengerti dan akan melakukannya.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi asam folat 1 kali sehari setelah makan. Ibu mengerti dan akan melakukannya.
6. Menjelaskan manfaat, cara dan aturan mengonsumsi permen jahe untuk mengurangi emesis gravidarum pada ibu. Ibu mengerti apa yang telah dijelaskan.

7. Menanyakan apakah ibu bersedia untuk diberikan asuhan kebidanan dengan metode permen jahe untuk mengurangi mual dan muntah yang ibu rasakan. Ibu mengatakan bersedia.
8. Memberi informed consent sebelum dilakukan tindakan dan ibu telah menyetujui semua tindakan. Ibu mengerti tentang penjelasan yang telah diberikan dan menyetujui tindakan yang akan dilakukan
9. Memberikan asuhan dengan permen jahe 2 kali sehari pagi dan sore hari. ibu bersedia diberikan asuhan

## ANC KUNJUNGAN ULANG KE- II

Oleh : Widiawati

Tanggal : 28 Maret 2023

### I. SUBJEKTIF

- a. Ibu mengatakan masih merasa mual dan muntah, tetapi frekuensi mual dan muntahnya sudah berkurang, yaitu frekuensi mual 3 kali dan muntah dan tidak mengalami muntah
- b. Ibu mengatakan tidak ada masalah yang terjadi akibat memakan permen jahe

### II. OBJEKTIF

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/70 mmHg R : 22 x/menit

N : 80 x/menit S : 36,6°C

PUQE-Score : Emesis gravidarum sedang dengan skor 7

### III. ANALISA

Diagnosa Ibu : Ibu G1P0A0 umur 22 tahun, usia kehamilan 9 minggu  
4 hari dengan *emesis gravidarum*

Diagnosa Janin : Janin tunggal, Hidup intrauterin

### IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik
2. Memberikan asuhan dengan permen jahe 2 kali sehari pagi dan sore
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, makan sedikit tetapi sering untuk memenuhi kecukupan nutrisi dan banyak minum air putih agar ibu tetap terhidrasi

4. Mengajarkan ibu untuk mengurangi makan makanan yang berminyak dan menghindari makanan yang berbau tajam atau menyengat
5. Mengajarkan ibu untuk melanjutkan pengkonsumsian terapi farmakologi yang diberikan, dan ibu bersedia
6. Memberitahu ibu jika terdapat keluhan atau terjadi tanda bahaya pada kehamilan segera datang ke tenaga kesehatan
7. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya. kunjungan berikutnya dilakukan pada tanggal 29 Maret 2023

### **ANC KUNJUNGAN KE-III**

Oleh : Widiawati

Tanggal : 29 Maret 2023

#### **I. SUBEKTIF**

- a. Ibu mengatakan masih merasa mual dengan frekuensi 2 kali dan sudah tidak mengalami muntah
- b. Ibu mengatakan sudah makan dengan porsi sedikit lebih banyak dari porsi sebelumnya
- c. Ibu mengatakan tidak ada masalah yang terjadi akibat memakan permen jahe

#### **II. OBJEKTIF**

Kedaaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Kedaaan emosional : Stabil

TTV : TD : 110/80 mmHg R : 21x/menit

N : 79x/menit S : 36,2°C

PUQE-*Score* : Emesis gravidarum ringan dengan skor 6

#### **III. ANALISA**

Diagnosa Ibu : Ibu G1P0A0 umur 22 tahun ,usia kehamilan 9 minggu  
5 hari dengan emesis gravidarum

Diagnosa Janin : Janin tunggal, Hidup intrauterin

#### **IV. PENATALAKSAAN**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu bahwa frekuensi mual dan muntah yang dialami ibu mengalami penurunan yang baik
3. Memberikan asuhan dengan permen jahe 2 kali sehari pagi dan sore hari

4. Menganjurkan ibu untuk mengurangi makanan yang berminyak dan menghindari makanan yang berbau tajam dan menyengat
5. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, makan sedikit tetapi sering dan ditambah dengan biscuit untuk memenuhi kecukupan nutrisi dan banyak minum air putih agar ibu tetap terhidrasi
6. Memberitahu ibu jika terdapat keluhan atau terjadi tanda bahaya pada kehamilan segera datang ke tenaga kesehatan.
8. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya. kunjungan berikutnya dilakukan pada tanggal 29 Maret 2023

## ANC KUNJUNGAN KE-4

Oleh : Widiawati

Tanggal : 30 Maret 2023

### I. SUBEKTIF

- a. Ibu mengatakan sudah lebih baik dari hari sebelumnya, ibu masih mengalami mual dengan frekuensi 2 kali dan sudah tidak muntah lagi
- b. Ibu mengatakan sudah makan dengan porsi sedikit lebih banyak dari porsi sebelumnya ditambah dengan makanan tambahan biscuit
- c. Ibu mengatakan tidak ada masalah yang terjadi akibat memakan permen jahe

### II. OBJEKTIF

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 TTV : TD : 110/70 mmHg R : 21x/menit  
           N : 78x/menit S : 36,5°C  
 PUQE-Score : Emesis gravidarum ringan dengan skor 6

### III. ANALISA

Diagnosa Ibu : Ibu G1P0A0 umur 22 tahun ,usia kehamilan 9 minggu 6 hari dengan emesis gravidarum  
 Diagnosa Janin : Janin tunggal hidup intrauterin

### IV. PENATALAKSAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu bahwa frekuensi mual dan muntah yang dialami ibu mengalami penurunan yang baik
3. Memberikan asuhan dengan permen jahe 2 kali sehari pagi dan sore hari

4. Mengajarkan ibu untuk mengurangi makanan yang berminyak dan menghindari makanan yang berbau tajam dan menyengat
5. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup, makan sedikit tetapi sering dan ditambah dengan biskuit untuk memenuhi kecukupan nutrisi dan banyak minum air putih agar ibu tetap terhidrasi
6. Memberitahu ibu jika terdapat keluhan atau terjadi tanda bahaya pada kehamilan segera datang ke tenaga kesehatan.