

BAB IV
TINJAUAN KASUS

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER 1 MUAL
MUNTAH PADA NY.R**

Kunjungan ke 1

Oleh : Annisa Amelia

Tanggal : 24 Januari 2024

Waktu : 09.30 wib

SUBJEKTIF (S)

A. IDENTITAS

Istri	Suami	
Nama	: Ny. R	Tn. S
Umur	: 22 tahun	22 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa	jawa
Pendidikan/Pekerjaan	: SMA/IRT	SMA/Buruh
Alamat	: Jati Agung	Jati Agung
No Telpon	: 0821*****	

B. ANAMNESA

1. Alasan Kunjungan :

- a. Ibu ingi melakukan kunjungan ulang ANC.
- b. Ibu mengatakan mengalami mual dan muntah
- c. Ibu mengatakan nafsu makannya berkurang karena mual dan merasa lemas

2. Riwayat kehamilan saat ini

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan pertama dan belum pernah melahirkan dan keguguran.

1.1 Riwayat Menstruasi

- a. Menarche : 13 tahun
- b. Siklus : 29 hari
- c. Lama : 5-7 hari
- d. Disminore : Ada, biasanya pada hari pertama
- e. Sifat Darah : Encer
- f. Banyaknya : 3-5 kali ganti pembalut dalam sehari
- g. HPHT : 16 November 2023
- h. TP : 23 Agustus 2024
- i. Usia Kehamilan : 7 Minggu

1.2 Tanda-tanda kehamilan (TM 1)

- a. Amenorhea : Ya, sejak januari 2023
- b. Mual dan Muntah : Ya, sejak 1 bulan lalu
- c. Tes Kehamilan : Ya, dengan test pack dan hasil positif (+)
- d. Tanggal : 24 Januari 2024
- e. Gerakan fetus belum dirasakan

1.3 Pemeriksaan Kehamilan

- a. Ya, di PMB

Oleh siapa : Bidan Triana firlyanti SY, S.Tr.Keb

Berapa kali : 1 kal

1.4 Pengetahuan tentang 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		✓		✓

1.5 Perencanaan KB Setelah Melahirkan

Jenis : Ya, KB Suntik 3 Bulan

1.6 Persiapan Persalinan (P4K)

- a. Kepemilikan stiker P4K : Ada
- b. Persiapan tempat persalinan
Rencana penolong persalinan
Tenaga kesehatan, oleh : Bidan Trini
- c. Pendamping persalinan : Suami dan Ibu Kandung
- d. Perencanaan biaya persalinan : Sudah direncanakan
- e. Transportasi yang digunakan : Ada, Mobil
- f. Golongan darah : AB
Calon Pendorong darah : Ada, Kakak kandung (Tn. S)

1.7 Keluhan yang dirasakan

- a. Mual-mual : Ya
- b. Malas Beraktivitas : Ya

1.8 Penampisan Kehamilan

- a. Riwayat SC : Tidak
- b. Perdarahan pervaginam : Tidak
- c. Persalinan kurang ulan (UK<37 minggu) : Tidak
- d. Ketuban pecah disertai Mekonium 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 Eklampsia (HT dalam kehamilan) : Tidak
- k. TFU 40CM/ lebih : Tidak
- l. Gawat janin : Tidak
- m. Primipara dalam fase aktif kala 1 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

1.9 Diet atau makanan

Sebelum Hamil

- a. Pola makan dalam sehari : 3-4 kali sehari
- b. Jenis makanan sehari-hari : Nasi, Sayur, Lauk, Buah Setelah hamil
- a. Pola makan dalam sehari : 2-3 kali sehari
- b. Jenis makanan sehari-hari : Nasi, Sayur, lauk, Buah, Vitamin, Susu hamil

1.10 Pola Eliminasi Sebelum Hamil

- a. BAK : 4-5 kali sehari
Warna : kuning jernih
- b. BAB : 1 kali sehari

- Konsistensi : Lembek
 Warna : Kuning kecoklatan Setelah Hamil
- a. BAK : 5-6 kali sehari
 Warna : Kuning jernih
- b. BAB : 1 hari sekali
 Konsistensi : Lembek
 Warna : Kuning kecoklatan

1.11 Aktivitas sehari-hari

Sebelum hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Malam 7-8 jam sehari, siang 1 jam
 b. Seksualitas : 4 kali seminggu
 c. Pekerjaan : IRT

1.12 Setelah hamil

- a. Pola istirahat dan tidur : Malam 7-8 jam sehari, siang 2 jam
 b. Seksualitas : 2 kali seminggu
 c. Pekerjaan : IRT

1.13 Personal Hygiene

- a. Frekuensi mengganti pakaian : 2 kali Tiap mandi dan jika dirasa kotor.

1.14 Status Imunisasi

Imunisasi TT	YA	TIDAK	KETERANGAN
TT 1	✓		SD KELAS 1
TT 2	✓		SD KELAS 2
TT 3	✓		SD KELAS 3
TT 4	✓		Catin
TT 5		✓	Belum diberikan

a. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu Hamil ini.

b. Riwayat Kesehatan

1. Riwayat Penyakit yang pernah atau sedang diderita

- 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

2. Perilaku kesehatan

- a. Penggunaan alcohol/obat-obatan sejenisnya : Tidak ada
- b. Pengkonsumsian jamu : Tidak ada
- c. Merokok : Tidak ada
- d. Vuvla Hyygiene : 2-3 kali ganti celana dalam

3. Riwayat Sosial

- a. Kehamilan ini direncanakan : Ya
- b. Status Perkawinan : Menikah, 1 kali, lama
- b) Susunan keluarga yang tinggal serumah

No	Jenis Kelamin	Umur	Hubungan	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1	LK	22 Th	Suami	SMA		Sehat

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

6. Riwayat kesehatan keluarga (penyakit jantung, embekuan darah, darah tinggi, diabetes, dll) : Tidak ada

OBJEKTIF (O)

A. PEMERIKSAAN UMUM

1. Keadaan umum : Baik, Kesadaran : composmentis
2. Keadaan Emosional : Stabil
3. Vital Sign : TD : 120/70 MmHg R : 20 x/m
N : 77 x/m T : 36,2 C

c) TB : 156 cm

d) BB sekarang : 50 kg BB sebelum hamil : 49 kg

e) LILA : 25 cm

B. PEMERIKSAAN FISIK

1. Kepala

a. Rambut : Bersih, tidak ada ketombe, Tidak rontok

Kebersihan : Bersih dan tidak ada ketombe

Warna : hitam

Kekuatan akar : Tidak rontok

b.Muka : Bersih, tidak ada odem, tidak ada coasma gravidarum

c.Mata

Kelopak mata : Tidak oedem

Konjungtiva : anemis

Sklera : Tidak ikterik

d. Hidung : Bersih, tidak ada serumen, tidak ada pembengkakan

e. telinga : Bersih, tidak ada serumen, tidak ada pembengkakan

f. Mulut dan Gigi : Bersih, tidak ada stomatis

g. Bibir : Merah muda

2. Leher

- a. Kelenjar Thyroid : Tidak ada pembesaran
- b. Kelenjar Getah Bening : Tidak ada pembesaran

- b. Dada
 - a. Jantung : Normal, Terdengar lup dup dan tidak ada Mur-mur
 - b. Paru-paru : Normal, tidak ada bunyi wheezing dan ronchi
- c. Payudara
 - Simetris : Ya
 - Pembesaran : Ya, Pada kedua payudara
 - Putting susu : Menonjol
 - Pengeluaran ASI : Belum ada
 - Benjolan : Tidak ada
 - Rasa Nyeri : Tidak ada
 - Hiperpigmentasi : Ya, Pada areola mammae dan putting
- c. Abdomen
 - a. Bekas luka Operasi : Tidak ada
 - Pembesaran : Normal, sesuai usia kehamilan
 - Pembesaran lien dan liver : Tidak ada
 - Benjolan : Tidak ada
 - Linea : Ada linea nigra
 - Acites : Tidak ada
 - Tumor : Tidak ada
- b. Posisi Uterus
 - Leopold I : Teraba, Ballotement (+)
 - Leopold II : Belum dilakukan
 - Leopold III : Belum dilakukan
- d. Punggung dan Pinggang
 - Posisi Punggung : Normal
 - Nyeri Pinggang : Tidak ada

e. Ekstremitas

a. Ekstremitas atas

Oedeme : Tidak ada

Varises : Tidak ada

Kemerahan : Tidak ada

b. Ekstremitas bawah

Oedeme : Tidak ada

Varises : Tidak ada

Kemerahan : Tidak ada

Reflex Patella : Positif (+) Kanan dan Kiri

f. Anogenetalial

Perineum : Utuh

Vulva dan Vagina : Tidak ada Varises

Pengeluaran Pervaginam : Tidak ada

Kelenjar Bartholini : Tidak ada pembesaran

Anus : Tidak ada Hemoroid

C. PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Laboratorium

Hb : 12 gr/dL

Golongan darah : A

Hepatitis : negative (-)

HIV : negative (-)

Protein : -

Glukosa : -

2. Radiologi / USG / dll : Tidak dilakukan

3. Skor Rhodes Index : 14 (Mual Muntah Sedang

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny.D G1P0A0 hamil 7 minggu, ibu hamil mual muntah trimester 1

Masalah : Emesis Gravidarum

PENATALAKSANAAN (P)

1. Melakukan pemeriksaan Tanda-tanda vital dan memberitahukan hasil dari pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan janin masih dalam keadaan baik.
2. Menjelaskan kepada ibu tentang Emesis Gravidarum
3. Menjelaskan kepada ibu ntuk tetap menjaga asupan nutrisi dan gizinya walaupun
4. Memberikan inform consent kepada ibu mengenai kesediaannya menjadi subjek
5. Menjelaskan mengenai cara mengurangi mual dan muntah pada ibu hamil dengan
6. Menjelaskan bahwa metode inhalasi Aromaterapi Lemon merupakan metode non-farmakologis yang dapat mengurangi mual dan muntah pada ibu hamil.
7. Mencoba mempraktekkan metode ini kepada ibu dengan meminta ibu menghirup kassa dari Aromaterapi lemon dan melihat reaksi ibu setelah menghirup selama 5 menit.
8. Menjelaskan kembali kepada ibu cara Menggunakan metode inhalasi Aromaterapi Jahe dan ibu sudah mengerti dan dapat mengulangi kembali.
9. Memberikan penjelasan tentang pentingnya Asam Folat untuk Perkembangan dan kesehatan ibu hamil dan memberikan terapi Asam Folat 1x1.

Kunjungan Ke 2

Oleh : Annisa Amelia

Tanggal : Kamis, 01 Februari 2024

Jam : 10. 00 WIB

SUBJEKTIF (S)

- a. Ibu mengatakan telah melakukan apa yang dianjurkan.

- b. Ibu mengatakan sudah mencoba Aromaterapi Lemon saat merasa Mual dan Muntah. Setelah mencoba ibu mengatakan menjadi lebih tenang, rileks, dan mual berkurang.
- c. Ibu mengatakan Frekuensi Mual dan muntahnya berkurang setelah Menghirup Aromaterapi lemon (Mual, Muntah, dan Retching) Rhodes Indeks (kategori mual muntah)
- d. Ibu mengatakan sudah mulai menambah porsi makannya dan mengikuti anjuran makan sedikit tapi sering.

OBJEKTIF (O)

- a. Keadaan umum : Baik, terlihat sedikit lemas
- b. Keadaan emosional : Baik
- c. Vital sign : TD : 100/73 mmHG R : 21 x/m
N : 80 x/m T : 36,2 C
- d. TFU : Ballotement
- e. Usia Kehamilan : 7 minggu
- f. Skor Rhodes Index : 6 (Mual Muntah Ringan)

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. R G1P0A0 hamil 7 minggu . ibu hamil mual dan muntah

Masalah : Emesis Gravidarum

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahukan hasil dari pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan janin dalam keadaan yang baik.
2. Memberitahu ibu untuk tetap menggunakan Aromaterapi lemon saat mengalami mual dan muntah selama 5 menit karena hasil yang baik setelah pemakaian.
3. Memastikan ibu untuk tetap menjaga frekuensi dan pola makannya juga tetap menganjurkan untuk makan sedikit tapi sering jika masih mual.

4. Menganjurkan keluarga untuk saling membantu dalam urusan pekerjaan rumah tangga agar ibu tidak terlalu lelah dan memberikan dukungan emosional.

Menjelaskan tentang tanda bahaya pada kehamilan trimester 1 seperti Hyperemesis Gravidarum, Hipertensi pada Kehamilan, Perdarahan pervaginam dan nyeri pada perut bagian bawah.

5. Memberitahu kepada ibu bahwa akan dilakukan Home Visit kembali pada tanggal 07 Februari 2024.

KUNJUNGAN KE 3

Oleh : Annisa Amelia
Tanggal : 07 Februari 2024
Jam : 10.00 WIB

SUBJEKTIF (S)

- a. Ibu mengatakan telah melakukan apa yang dianjurkan.
- b. Ibu mengatakan sudah mencoba Aromaterapi lemon saat merasa Mual dan Muntah. Setelah mencoba ibu mengatakan menjadi lebih tenang, rileks, dan mual berkurang.
- c. Ibu mengatakan Frekuensi Mual dan muntahnya berkurang setelah Menghirup Aromaterapi lemon (Mual, Muntah, dan Retching) Rhodes Indeks (kategori mual muntah)
- d. Ibu mengatakan sudah mulai menambah porsi makannya dan mengikuti anjuran makan sedikit tapi sering.

OBJEKTIF (O)

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Keadaan emosional : Baik

- c. Vital sign : TD : 120/80 mmHG R : 20 x/m
N : 80 x/m T : 36,3 C
- d. TFU : Ballotement
- e. Usia Kehamilan : 7 minggu 6 hari
- f. Skor Rhodes Index : 0

ANALISA (A)

Diagnosa : Ny. R G1P0A0 hamil 7 minggu 6 hari, ibu hamil mual dan muntah

Masalah : Tidak ada

PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberitahukan hasil dari pemeriksaan kepada ibu bahwa ibu dan janin dalam keadaan yang baik.
2. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga gizi dan frekuensi makan yang baik agar nutrisi untuk ibu dan bayinya terjaga.
3. Memberitahu ibu tentang pentingnya untuk rutin melakukan ANC dan melakukan USG. Untuk pemeriksaan ANC minimal 6x selama kehamilan dengan rincian 2x pada Trimester I, 1x pada Trimester II, dan 3x pada Trimester III. Pemeriksaan dokter dilakukan minimal 2x selama kehamilan yaitu saat kunjungan ke-1 Trimester I dan kunjungan ke-5 saat Trimester III.
4. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan ANC pada bulan depan yaitu pada bulan Maret 2024 atau datang pada saat ibu ada keluhan dan memastikan ibu mengerti.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPURANG
Jl. Soekarno Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Reni Safitri

Umur : 21 Tahun

Alamat : Tanjung Baru

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien Laporan Hasil Praktik Kebidanan Komprehensif dan asuhan kebidanan yang akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Annisa Amelia

NIM : 2115401025

Tingkat/semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, Februari 2024

Mahasiswa

Klien



Annisa Amelia



Reni Safitri

Mengetahui,
Pembimbing Lahan



Triana Firlvanti, S.Tr.Keb
NIP. 198007262019052001

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : ANNISA AMELIA
 NIM : 2115401025
 PEMBIMBING : Utama (1) / ~~Pendamping (2)~~
 NAMA PEMBIMBING : Risneni, S.Si.T.M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	03 / 2024 01	Bimbingan Judul LTA		
2.	15 / 2024 01	Pemberian Aromaterapi eter lavender terhadap Mual Muntah Pada ibu hamil Trimester I		
3.	26 / 2024 01	Revisi I		
4.	29 / 2024 01	Revisi II		
5.	05 / 2024 02	Revisi III		
6.	06 / 2024 02	Bab I, II, III.		

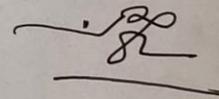
Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Risneni, S.Si.T.M.Kes)
NIP. 1962401019821020003

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : ANNISA AMELIA
 NIM : 2115401025
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Nora Isa Tri Novadela, S. ST. M. Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	5 / 01 / 2024	Pengajuan Judul	Acc tanpa konsul	
2.		Bab. I, II, III	Acc Tanpa konsul	
3.		Bab II	Acc Tanpa konsul	
4.		Bab III	Acc tanpa konsul	
5.		Bimbingan Bab I, II, III	Acc Tanpa konsul	
6.		Bimbingan Bab I, II, III	Acc Tanpa konsul	

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

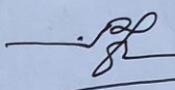
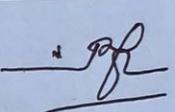
Pembimbing LTA,

Dr. Ika Fitria Elmecida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

(Nora Isa Tri Novadela, S. ST. M. Kes.
 NIP.

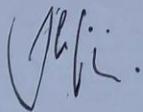
LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : ANNISA AMELIA
 NIM : 2115401025
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Risneni, S.SiT, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	22 / 2024 / 05	Bimbingan LTA	Perbaikan	
2.	29 / 2024 / 05	Konsultasi LTA	Acc Cetak LTA	
3.				
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

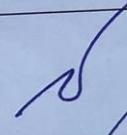
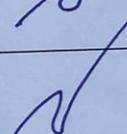
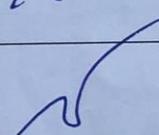


(Risneni, S.SiT, M.Kes)

NIP. 196204031982102003

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

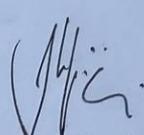
NAMA MAHASISWA : Annisa Amelia
 NIM : 2115401025
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Nora Isa Tri Novadla, S.ST., M. Kes

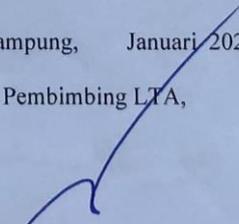
No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	22 / 2024 05	Bimbingan LTA	Perbaiki	
2.	31 / 2024 05	Bimbingan LTA	Acc	
3.	27 / 2024 06	konsultasi LTA	ACC Cetak LTA	
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,


 Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002


 (Nora Isa Tri Novadla, S.ST., M. Kes)
 NIP. 198011052005012003