

## BAB IV

### HASIL TINJAUAN KASUS

#### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TERHADAP NY.A DENGAN EMESIS GRAVIDARUM DI PMB DWI LESTARI A.Md.Keb

Oleh : Mayang Riski Dewi Astuti

Tanggal pengkajian : 05 Agustus 2022

Waktu : 07.00 WIB

#### I. SUBJEKTIF

##### A. IDENTITAS

| Istri       |  | Suami          |
|-------------|--|----------------|
| Nama        | : Ny. A  | Tn. S          |
| Umur        | : 27 Tahun   | 29 Tahun       |
| Agama       | : Islam  | Islam          |
| Suku/Bangsa | : Jawa/Indonesia                                   | Jawa/Indonesia |
| Pendidikan  | : SMA  | SMA            |
| Pekerjaan   | : IRT  | Wiraswasta     |
| Alamat      | : Desa Pemanggilan Kec. Natar Kab. Lampung Selatan |                |
| No. HP      | : 085758xxxxxx                                     |                |

##### B. ANAMNESISA

1. Keluhan utama: Ibu mengeluh mual muntah dalam kehamilannya dan khawatir akan kesehatan dirinya dan kandungannya, ibu megatakan mual muntah dengan frekuensi 5 kali tanpa mengeluarkan apapun.
2. Riwayat kehamilan saat ini : G1P0A0
3. Riwayat Menstruasi
  - a. Menarache : 14 tahun
  - b. Siklus : 28 hari
  - c. Lama : 7 hari
  - d. Disminore : Tidak pernah
  - e. Sifat darah : cair, disertai gumpalan darah

- f. Banyaknya : 3-4× ganti balutan
- g. HPHT : 28-05-2022
- h. TP : 05-02-2023
- i. Usia Kehamilan : 09 Minggu 5 hari
4. Tanda-Tanda Kehamilan (TM1)
- a. Amenorrhea : Ya
- b. Mual dan Muntah : Ya
- c. Tes Kehamilan : Ya
- d. Gerakan fetus belum dirasakan
5. Pemeriksaan Kehamilan
- a. Ya, di PMB Dwi Lestari,Amd.Keb
- b. Oleh : Bidan
- c. Berapa kali : 1 kali
6. Pengetahuan tentang tanda-tanda bahaya kehamilan

| No. | Pengatahuan                    | Pengetahuan klien |            | Mengalami |       |
|-----|--------------------------------|-------------------|------------|-----------|-------|
|     |                                | Tahu              | Tidak Tahu | Ya        | Tidak |
| 1.  | Sakit kepala                   | ✓                 |            |           | ✓     |
| 2.  | Pandangan kabur                | ✓                 |            |           | ✓     |
| 3.  | Mual muntah berlebihan         | ✓                 |            |           | ✓     |
| 4.  | Gerakan janin berkurang        | ✓                 |            |           | ✓     |
| 5.  | Demam tinggi                   | ✓                 |            |           | ✓     |
| 6.  | Keluar cairan pervaginam (KPD) | ✓                 |            |           | ✓     |
| 7.  | Perdarahan terus menerus       | ✓                 |            |           | ✓     |
| 8.  | Bengkak pada ekstermitas       | ✓                 |            |           | ✓     |

7. Perencanaan KB setelah melahirkan  
 Jenis : Belum tahu
8. Persiapan persalinan P4K terdiri dari
- a. Kepemilikan stiker P4K : Ada
  - b. Persiapan tempat persalinan : di PMB Dwi Lestari
  - c. Rencana penolong persalinan : Bidan
  - d. Tenaga kesehatan : Bidan
  - e. Pendamping persalinan : Suami/Keluarga
  - f. Perencanaan biaya persalinan : Sudah direncanakan
  - g. Transportasi yang digunakan : Ada (Mobil)
  - h. Golongan darah : O+
9. Keluhan yang dirasakan
- a. Rasa lelah : Tidak
  - b. Mual-mual : Ya, 5× sehari
  - c. Malas beraktivitas : Ya
  - d. Panas, menggigil : Tidak
  - e. Sakit kepala : Tidak
  - f. Penglihatan kabur : Tidak
  - g. Rasa nyeri atau panas saat BAK : Tidak
  - h. Rasa gatal pada vulva dan vagina/sekitarnya : Tidak
10. Penapisan kehamilan
- a. Riwayat SC : Tidak
  - b. Perdarahan pervaginam : Tidak
  - c. Persalinan kurang bulan (UK <37 minggu) : Tidak
  - d. Ketuban pecah disertai mekonium : Tidak
  - e. Ketuban pecah lama : Tidak
  - f. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan : Tidak
  - g. Ikterus : Tidak
  - h. Anemia berat : Tidak
  - i. Infeksi : Tidak
  - j. Pre eklamsia (HT dalam kehamilan) : Tidak
  - k. TFU 40cm/lebih : Tidak

- l. Gawat janin : Tidak
- m. Presentasi bukan belakang kepala : Tidak
- n. Presentasi ganda/majemuk : Tidak
- o. Kehamilan ganda (Gameli) : Tidak
- p. Tali pusat menumbung : Tidak
- q. Syok : Tidak

#### 11. Pola Nutrisi

##### Sebelum Hamil

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

##### Saat Hamil

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

#### 12. Pola Eliminasi

- a. BAK : 5-6 kali sehari
- Warna : jernih kekuningan
- b. BAB : 1 kali
- Konsistensi : lembek
- Warna : kuning kecoklataan

#### 13. Status Imunisasi

| Imunisasi TT | Ya | Tidak | Keterangan      |
|--------------|----|-------|-----------------|
| TT 1         | ✓  |       | Kelas 1 SD      |
| TT 2         | ✓  |       | Kelas 3 SD      |
| TT 3         | ✓  |       | Sebelum menikah |
| TT 4         | ✓  |       | Hamil ini       |
| TT 5         |    | ✓     | Belum           |

#### 14. Riwayat Kesehatan

##### Riwayat penyakit yang pernah diderita

- a. Jantung : Tidak ada

- b. Hipertensi : Tidak ada
- c. DM : Tidak ada
- d. Asma : Tidak ada
- e. Anemia berat : Tidak ada
- f. PMS dan HIV/AIDS : Tidak ada

15. Riwayat sosial

- a. Kehamilan ini direncanakan : Ya
- b. Status Pernikahan : menikah 1 kali  
Lamanya pernikahan : 1 Tahun

## II. OBJEKTIF (O)

### A. PEMERIKSAAN UMUM

- 1. Keadaan umum : Baik
- 2. Kesadaran : Composmentis
- 3. Keadaan emosional : Stabil
- 4. Tanda-tanda vital TD : 120/80 mmHg S : 36,5°C  
N : 80 ×/menit R : 23 ×/menit
- 5. TB : 160 cm
- 6. BB sebelum hamil : 55 Kg
- 7. BB sekarang : 54 Kg
- 8. Lila : 27 cm

### B. PEMERIKSAAN FISIK

- 1. Kepala
  - a. Rambut
    - Kebersihan : Bersih, tidak ada ketombe
    - Warna : Hitam
    - Kekuatan akar : Tidak rontok
    - Wajah : Tidak odema, tidak terdapat melasma
  - b. Mata
    - Konjungtiva : Merah muda
    - Sklera : Sedikit merah
  - c. Hidung : Bersih, tidak ada pembengkakan

- d. Telinga : Bersih, tidak ada serumen
- e. Mulut dan Gigi
  - Bibir : Merah muda
  - Lidah : Bersih
  - Gigi : Tidak ada caries
- 2. Leher
  - a. Kelenjar thyroid : Tidak ada pembesaran
  - b. Kelenjar getah bening : Tidak ada pembengkakan
  - c. Vena jugularis : Tidak ada pembengkakan
- 3. Dada
  - a. Jantung : Normal bunyi lup dup
  - b. Paru-paru : Normal tidak ada whezing
  - c. Payudara : Simetris kanan dan kiri
    - Puting susu : Menonjol
- 4. Abdomen
  - a. Bekas luka operasi : Tidak ada bekas luka operasi
    - Linea : Nigra
    - Acites : Tidak ada
  - b. Posisi Uterus
    - Leopold I : Ballotement
    - Leopold II : Tidak dilakukan
    - Leopold III : Tidak dilakukan
    - Leopold IV : Tidak dilakukan
    - TFU Mc.Donald : Tidak dilakukan
    - Penurunan : Tidak dilakukan
    - DJJ : Belum terdengar
- 5. Punggung dan pinggang
  - Posisi punggung : Normal
  - Nyeri ketuk pinggang : Tidak ada
- 6. Ekstermitas
  - a. Ekstermitas atas
    - Oedema : Tidak ada

- Kemerahan : Tidak ada  
 Varises : Tidak ada varises
- b. Ekstermitas bawah
- SOedema : tidak ada  
 Kemerahan : tidak ada  
 Varises : Tidak ada varises  
 Refleks patella : + Kanan dan kiri

7. Anogenital

- Perineum : Tidak terdapat bekas luka jahitan  
 Pengeluaran pervaginam : Tidak ada pengeluaran  
 Kelenjar bartholini : Tidak ada pembengkakan  
 Anus : Tidak ada haemoroid

**C. PEMERIKSAAN PENUNJANG**

1. Laboratorium

- Golongan darah : O+  
 Hb : 11,8 gr/dl  
 Protein : Negatif  
 Glukosa : Negatif  
 Hepatitis : Negatif

2. Radiologi/USG : Tidak dilakukan

**III. ANALISA (A)**

- Diagnosa ibu : G1P0A0 Hamil 9 minggu 5 hari  
 Masalah : Mual muntah ringan

**IV. PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam keadaan normal keadaan umum baik, kesadaran composmentis TD:120/80 mmHg N:80×/menit S:36,5°C R:23×/menit
2. Menjelaskan kepada ibu tentang ketidaknyamanan yang dialaminya trimester 1 yaitu mual muntah adalah hal fisiologis yang di sebabkan

hormon estrogen, progesteron dan dikeluarkannya hormon chionic gonadotropin oleh plasenta

3. Memberikan semangat pada ibu agar tidak cemas menghadapi ketidaknyamanan yang dialaminya
4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi pisang ambon sebanyak 125 gr di berikan 2 kali pada pagi hari dan siang hari untuk mengurangi rasa mual muntah yang dirasakan
5. Memberitahu ibu tanda bahaya kehamilan seperti: mual muntah berlebih, sakit kepala hebat, keluar air-air tanpa disadari, dan nyeri perut hebat.
6. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya pada tanggal 5 Agustus 2022 untuk dilakukan pemeriksaan ulang dengan memantau proses pemberian asuhan.

## **KUNJUNGAN KE-2**

Anamnesa oleh : Mayang Riski Dewi Astuti

Hari/tanggal : 06 Agustus 2022

Waktu : 07.00 WIB

## **SUBJEKTIF (S)**

Alasan kunjungan :

1. Mengevaluasi tingkat mual dan muntah yang di alami ibu hamil, ibu mengatakan rasa mual dan muntah yaitu 6-5 kali dalam sehari

## **OBJEKTIF (O)**

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD: 120/80 mmHg N: 80×/menit

S : 36,5°C R: 23×menit

## **ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : G1P0A0 hamil 9 minggu 6 hari

Masalah : mual muntah ringan



**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 120/80 mmHg, N: 80×/menit, S: 36,5°C, R: 23×/menit
2. Melakukan pemberian pisang ambon kepada ibu
3. Setelah dilakukan pemberian pisang ambon sebanyak 125 gram sehari pada pagi dan siang hari ibu mengatakan masih terasa mual tapi tidak seperti sebelumnya
4. Membuat kesepakatan untuk kunjungan rumah berikutnya

**Kunjungan Ke-3**

Anamnesa oleh : Mayang Riski Dewi Astuti

Hari/Tanggal : 07 Agustus 2022

Waktu : 07.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan masih terasa mual dan muntah namun sudah berkurang, tidak seperti yang dirasakan sebelumnya

**OBJEKTIF (O)**

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

keadaan emosional : stabil

kesadaran : composmentis

TTV : TD: 110/70 mmHg N : 80×/menit

S : 36,6°C R : 23×/menit

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : G1P0A0 hamil 10 minggu

Janin : Teraba ballotemen

Masalah : mual muntah ringan

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 120/70 mmHg N: 80×/menit S: 36,6°C R: 23×/menit. Ibu mengerti keadaan dirinya dan janinnya dalam kondisi sehat.
2. Melakukan pemberian pisang ambon kepada ibu
3. Setelah dilakukan pemberian pisang ambon sebanyak 125 gram sehari pada pagi dan siang hari ibu mengatakan masih terasa mual tapi tidak seperti sebelumnya
4. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga pola makannya dan makan-makanan bergizi
5. Memberi tahu ibu terdapat keluhan atau terjadi tanda bahaya pada kehamilan segera datang ke tenaga kesehatan
6. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya

**Kunjungan Ke-4**

Anamnesa oleh : Mayang Riski Dewi Astuti

Hari/Tanggal : 08 Agustus 2022

Waktu : 07.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan masih terasa mual dan muntah namun sudah berkurang

**OBJEKTIF (O)**

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik

keadaan emosional : stabil

kesadaran : composmentis

TTV : TD: 110/70 mmHg N : 80×/menit

S : 36,4°C R : 23×/menit

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : G1P0A0 hamil 10 minggu 1 hari

Masalah : mual muntah ringan

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 110/70 mmHg, N: 80×/menit, S: 36,4°C, R: 23×/menit
2. Memberikan pisang ambon 125 gram
3. Memberitahu ibu jika terdapat keluhan atau terjadi tanda bahaya pada kehamilan segera datang ke tenaga kesehatan
4. Membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya

**KUNJUNGAN KE-5**

Anamnesa oleh : Mayang Riski Dewi Astuti

Hari/tanggal : 09 Agustus 2022

Waktu : 07.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan terdapat penurunan mual dan muntah, dan tidak terlalu mengalami mual muntah seperti yang sebelumnya

**OBJEKTIF (O)**

2. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD: 120/70 mmHg N: 80×/menit

S : 36,6°C R: 23×menit

**ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : G1P0A0 hamil 10 minggu 2 hari

Masalah : mual muntah ringan

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 120/70 mmHg, N: 80×/menit, S: 36,6°C, R: 23×/menit
2. Menganjurkan ibu untuk menjaga pola makan dengan tetap mengkonsumsi gizi seimbang dan minum air putih minimal 8 gelas perhari
3. Memberikan pisang ambon 125 gram

4. Memberikan semangat pada ibu agar tidak cemas menghadapi ketidaknyamanan yang dialaminya
5. Membuat kesepakatan untuk kunjungan rumah berikutnya

### **KUNJUNGAN KE-6**

Anamnesa oleh : Mayang Riski Dewi Astuti

Hari/tanggal : 10 Agustus 2022

Waktu : 07.00 WIB

### **SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan setelah mengkonsumsi pisang ambon terdapat penurunan mual dan muntah, dan tidak terlalu mengalami mual muntah seperti yang sebelumnya

### **OBJEKTIF (O)**

#### 1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

TTV : TD: 120/80 mmHg N: 80×/menit  
S : 36,6°C R: 24×menit

### **ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : G1P0A0 hamil 10 minggu 3 hari

Masalah : mual muntah ringan

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 120/80 mmHg, N: 80×/menit, S: 36,6°C, R:24×/menit. Ibu mengerti keadaan dirinya dan janinnya dalam kondisi sehat
2. Memberikan pisang ambon 125 gram
3. Memberitahu ibu jika terdapat keluhan atau terjadi tanda bahaya pada kehamilan segera datang ke tenaga kesehatan
4. membuat kesepakatan untuk kunjungan berikutnya



- Gigi : Tidak ada caries
- f. Leher
- Kelenjar thyroid : Tidak ada pembesaran
- Kelenjar getah bening : Tidak ada pembengkakan
- Vena jugularis : Tidak ada pembengkakan
- g. Dada
- Jantung : Normal bunyi lup dup
- Paru-paru : Normal tidak ada whezing
- Payudara : Simetris kanan dan kiri
- Puting susu : Menonjol
- h. Abdomen
- Bekas luka operasi : Tidak ada bekas luka operasi
- Linea : Nigra
- Acites : Tidak ada
- Posisi Uterus
- Leopold I : Ballotemen
- Leopold II : Tidak dilakukan
- Leopold III : Tidak dilakukan
- Leopold IV : Tidak dilakukan
- TFU Mc.Donald : Tidak dilakukan
- Penurunan : Tidak dilakukan
- DJJ : Belum terdengar
- i. Ekstermitas
- Ekstermitas atas
- Oedema : Tidak ada
- Varises : Tidak ada varises
- Ekstermitas bawah
- Oedema : tidak ada
- Varises : Tidak ada varises
- Refleks patella : + Kanan dan kiri

**ANALISA (A)**

Diagnosa : G1P0A0 hamil 10 minggu 4 hari

Masalah : Mual muntah ringan

**PENATALAKSANAAN (P)**

1. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dengan hasil TD: 120/80 mmHg, N: 80×/menit, S: 36,7°C, R: 22×/menit
2. Memberikan pisang ambon 125 gram
3. Menghitung kembali frekuensi mual muntah setelah mengkonsumsi pisang ambon
4. Memberitahu ibu bahwa frekuensi mual muntah yang dialami ibu mengalami penurunan dan sudah membaik
5. Menganjurkan ibu untuk segera ke fasilitas kesehatan terdekat jika ada keluhan agar keadaan ibu dan janin terpantau serta jika terdapat tanda bahaya kehamilan.