

BAB IV

HASIL KEGIATAN ASUHAN KEBIDANAN

A. ASUHAN ANTENATAL I

Hari/tanggal : Minggu, 31 Maret 2024
Waktu : Pukul 15.00 WIB
Tempat : Ponak RSUD Sekarwangi
Nama Pengkaji : Kharisma Maharani Oktarian

A. Data Subjektif

1. Identitas	Istri	Suami
Nama	: Ny. A	Tn. F
Usia	: 24 tahun	26 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku	: Sunda	Sunda
Pendidikan	: S1	S1
Pekerjaan	: Guru	Perawat
Alamat	: Kp. Sindangresmi RT 01/10	

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan mengalami mual dan muntah sudah 4-5 kali dalam sehari sejak 2 hari yang lalu dan terjadi penurunan nafsu makan sejak mengalami mual dan muntah. Ibu juga merasa lemas dan merasa pusing sejak 2 minggu yang lalu.

3. Riwayat Kehamilan Sekarang

Ini merupakan kehamilan pertama, belum pernah keguguran. Hari pertama haid terakhir 6 Februari 2024, Taksiran persalinan 13 November 2024. Ibu rutin memeriksakan kehamilannya di klinik dokter sesuai dengan jadwal diberikan sudah sebanyak 2 kali dengan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital dalam batas normal. Dan rutin mengkonsumsi multi vitamin 1x1 setiap hari dan tablet tambah darah (tablet FE 60 mg dan folic acid 0,40mg) setiap malam sebelum tidur, ibu tidak mengkonsumsi obat-obatan selain resep

dari bidan dan dokter kecuali vitamin yang diberikan bidan. Status imunisasi ibu yaitu imunisasi TT1.

4. Riwayat Kesehatan Ibu dan Keluarga

Ibu tidak memiliki riwayat tekanan darah tinggi, Ibu tidak pernah merasakan sesak nafas, Nyeri pada dada sebelah kiri (jantung). Ibu tidak mengalami batuk lebih Dari 3 minggu disertai muntah darah dan demam (TBC). Ibu Mengatakan tidak pernah mengalami demam dan mata kuning (Hepatitis). Ibu tidak pernah melakukan operasi sebelumnya. Ibu tidak memiliki kadargula darah yang tinggi, ibu tidak memiliki penyakit HIV/AIDS dan penyakit menular seksual lainnya. Ibu tidak sedang dalam pengobatan.

5. Riwayat Bio – Psiko - Sosial – Ekonomi

a. Riwayat Biologi

1) Nutrisi

Sebelum mual dan muntah ibu makan 3x sehari dengan jenis makanan nasi, lauk pauk dan sayuran porsi sedang. Ibu minum 8-10 gelas air putih perhari. Setelah mengalami mual dan muntah frekuensi makan ibu berkurang menjadi 1-2x sehari dengan jenis makanan nasi dan lauk-pauk hanya sekitar 3-4 sendok makan dalam sehari. Ibu mengonsumsi cemilan berupa biskuit. Setelah mengalami mual dan muntah pola minum ibu berkurang menjadi 6-7 gelas air putih perhari. Pada saat sebelum menikah dan sebelum hamil pola makan ibu 2-3 kali sehari dengan menu nasi, lauk pauk dan ibu sering mengonsumsi junkfood, mie instant, dan makanan yang terasa pedas. Terkadang jika ibu sudah mengonsumsi makanan tersebut ibu jarang makan kembali.

2) Eliminasi

Ibu BAK sebanyak 4-5x sehari, dengan konsistensi jernih sedikit kekuningan dan tidak ada keluhan. Ibu BAB sebanyak 1x sehari, dengan konsistensi lunak, warna kecoklatan dan tidak ada keluhan.

3) Pola hidup sehat

Ibu tidak pernah merokok, tidak minum jamu-jamuan, dan tidak sedang mengkonsumsi obat selain dari dokter.

4) Aktivitas

Kegiatan ibu sehari-hari sebelum mual dan muntah yaitu melakukan pekerjaan rumah dan ibu bekerja. Ibu melakukan pekerjaan rumahnya dibantu oleh keluarganya dikarenakan ibu bekerja. Setelah mengalami mual dan muntah untuk pekerjaan rumah dibantu oleh suami dan keluarga. Ibu lebih banyak berbaring dan istirahat. Ibu masih tetap bekerja. Untuk pekerjaan ibu sendiri yaitu mengajar di sekolah dasar, tetapi ibu mengatakan untuk pekerjaannya tidak terlalu berat dan jam kerjanya pun tidak terlalu lama sehingga ibu tidak terlalu khawatir pada kehamilannya.

5) Personal hygiene

Ibu mandi 2 kali sehari, menggosok gigi 2 kali sehari, keramas 3 kali seminggu. Ibu mengganti baju 2-3 kali sehari dan mengganti pakaian dalam 2-3 kali sehari jika terasa lembab.

6) Hubungan seksual

Ibu mengatakan selama hamil belum pernah melakukan hubungan seksual karena ibu merasa kurang nyaman. Respon suami memaklumi ibu dikarenakan ibu dalam masa kehamilan.

7) Riwayat psikologi

Ibu, suami dan anggota keluarga senang dan sangat mendukung kehamilan ibu. Ibu merencanakan kehamilan ini dan tidak memiliki kekhawatiran akan kehamilannya.

8) Riwayat sosial

Ini kehamilan yang direncanakan dan diinginkan oleh ibu dan suami serta keluarga menerima dengan baik. Ibu menikah saat berusia 24 tahun dan suami 26 tahun secara sah dan tercatat di Kantor Urusan Agama. Ibu menikah sudah selama 3 bulan. Tidak ada budaya atau kepercayaan yang berkaitan dengan kehamilan.

Pengambilan keputusan diambil oleh suami dan dilakukannya diskusi terlebih dahulu dengan keluarga. Rencana bersalin di PMB.

9) Riwayat ekonomi

Kebutuhan keluarga ibu sehari-hari tercukupi dan memiliki jaminan kesehatan untuk keluarga yaitu BPJS (Badan Penyelenggara Jaminan Sosial).

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

- a. BB sebelum hamil : 40 kg
- b. BB setelah hamil : 39 kg
- c. TB : 155 cm
- d. IMT : 16,6 (termasuk kategori berat badan kurang). Kenaikan BB selama hamil yang disarankan adalah 12,5-18 kg.
- e. Lila : 20,5 cm. Normal : >23,5 cm.

3. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

- a. TD : 90/70 mmHg
- b. N : 85x/m,
- c. R : 20x/m,
- d. S : 36,5 ° C

4. Pemeriksaan Fisik

- Kepala : Bersih, tidak ada benjolan maupun luka
- Wajah : Tidak ada oedema, tidak pucat

Mata	: Simetris, kedua konjungtiva merah muda, sklera putih
Hidung	: Simetris, bersih dan tidak ada pengeluaran cairan
Telinga	: Bersih, simetris
Mulut	: Bibir kering, gigi bersih, tidak ada karies gigi dan gusi tidak pucat.
Leher	: Tidak ada pembesaran pada kelenjar tiroid dan pembuluh limfe
Payudara	: Simetris, kedua puting susu menonjol, tidak ada kerutan seperti kulit jeruk maupun dimpling, tidak ada nyeri tekan, pembengkakan atau benjolan
Abdomen	: Tidak ada luka bekas operasi, kandung kemih kosong, TFU Belum teraba
Ekstremitas	: Kedua tangan tidak ada oedema, kuku tidak pucat, tidak terdapat oedema pada kedua kaki, kuku tidak sianosis dan pucat. tidak ada varices, reflek patela +
Genitalia	: Bersih, vulva dan vagina tidak ada kelainan, tidak ada pengeluaran cairan berbau, tidak ada perdarahan aktif, tidak terdapat pembengkakan pada labia minora dan mayora, tidak ada pembengkakan kelenjar bartholin dan skene
Anus	: Tidak ada haemoroid

5. Pemeriksaan penunjang

Hemoglobin	: 13,2 gr/dl
Keton urine	: +2
Golongan darah	: O+
Hasil USG	: Tampak penebalan dinding dan terdapat kantung kehamilan yang berisikan janin

C. Analisa

Ny. A usia 24 tahun G1P0A0 gravida 7 minggu dengan Hiperemesis gravidarum tingkat 1 dan KEK

D. Penatalaksanaan

1. Melakukan informed consent pada pasien untuk dilakukan persetujuan atas pemeriksaan yang akan dilakukan
2. Memberitahu hasil pemeriksaan kepada ibu dengan melibatkan suami. Ibu dan suami paham
3. Melakukan pemasangan infus Ringer Laktat 20 tpm yang dicampur dengan neurobion ampul pertama mengandung 100 mg vitamin B1 dan 100 mg vitamin B6 dan ampul kedua mengandung 5 mg vitamin B12 dan ondansentron 1 ampul 4 mg. Ibu bersedia
4. Melakukan kolaborasi dengan dokter untuk pemberian obat Anvomer b6 (Pyrathiazine chlorotheophylline 40 mg, vit B6 30 mg 3x1), dan Asam folat 1 mg 1x1.
5. Menganjurkan ibu untuk makan dan minum dalam porsi kecil namun sering, seperti makanan kaya karbohidrat (nasi, biskuit, kentang, roti), makanan kaya protein (tahu, tempe, kacang-kacangan, selai kacang), sup ayam, minuman jahe untuk mengurangi rasa mual dan menghindari makanan pedas, bersantan, gorengan. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang sudah diberikan
6. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup dan jangan melakukan aktivitas yang berat terlebih dahulu. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang sudah diberikan
7. Memberikan dukungan psikologis pada ibu agar ibu tidak perlu khawatir pada kehamilannya saat ini. Ibu mengerti dan merasa didukung
8. Melakukan kolaborasi dengan dokter untuk pemberian obat Anvomer b6 (Pyrathiazine chlorotheophylline 40 mg, vit B6 30 mg 3x1), dan Asam folat 1 mg 1x1
9. Melakukan perawatan rawat inap di rumah sakit sesuai advice dokter. Ibu mengerti dan setuju

CATATAN PERKEMBANGAN 1

Hari/tanggal : Senin, 1 April 2024
Waktu : Pukul 14.30 WIB
Tempat : Ruang Cut Nyak Dien RSUD Sekarwangi
Nama Pengkaji : Kharisma Maharani Oktarian

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan rasa mualnya sudah mulai berkurang tetapi ibu masih mengalami muntah 1x pada pagi hari ini. Ibu sudah makan bubur pukul 07.30 WIB dan pukul 12.00 WIB. Ibu sudah minum air putih sebanyak 5 gelas. Setelah ibu makan, ibu tidak muntah lagi.

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum
 - a. Keadaan umum : Baik
 - b. Kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital
 - a. TD : 100/70mmHg
 - b. N : 82x/m
 - c. R : 21x/m
 - d. S : 36,6 °C
3. Pemeriksaan Fisik
 - a. Mulut : Bibir tampak kering
 - b. Ekstremitas atas : Terpasang infus RL 500 cc + Neurobion 20 tpm pada tangan kanan

C. Analisa

Ny. A usia 24 tahun G1P0A0 gravida 7 minggu dengan Hiperemesis gravidarum tingkat 1 dan KEK

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu kepada ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan mengkaji ulang keluhan ibu. Ibu bersedia
2. Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti

3. Memberikan dukungan psikologis kepada ibu. Ibu terlihat mulai tenang
4. Mengajukan ibu untuk makan dan minum dalam porsi kecil namun sering. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang sudah diberikan
5. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang sudah diberikan
6. Mengingatkan ke keluarga pasien untuk tetap memberikan dukungan dan selalu menemani ibu. Suami dan keluarga pasien mengerti
7. Mengingatkan kepada ibu untuk selalu mengkonsumsi obat sesuai anjuran minum dari dokter. Ibu mengerti dengan penjelasan yang sudah diberikan

CATATAN PERKEMBANGAN 2

Hari/tanggal : Selasa, 2 April 2024
Waktu : Pukul 12.30 WIB
Tempat : Ruang Cut Nyak Dien RSUD Sekarwangi
Nama Pengkaji : Kharisma Maharani Oktarian

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan rasa mualnya sudah mulai berkurang tetapi ibu masih mengalami muntah 1x pada pagi hari ini. Ibu sudah makan bubur pukul 07.30 WIB dan pukul 12.00 WIB. Ibu sudah minum air putih sebanyak 5 gelas. Setelah ibu makan, ibu tidak muntah lagi.

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum
 - a. Keadaan umum : Baik
 - b. Kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital
 - a. TD : 100/70mmHg
 - b. N : 81x/m
 - c. R : 19x/m
 - d. S : 36,6 °C
3. Pemeriksaan Fisik
 - a. Mulut : Bibir tampak kering
 - b. Ekstremitas atas : Terpasang infus dextrose 10% 500 cc 20 tpm pada tangan kanan

C. Analisa

Ny. A usia 24 tahun G1P0A0 gravida 7 minggu dengan Hiperemesis gravidarum tingkat 1 dan KEK

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu kepada ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan mengkaji ulang keluhan ibu. Ibu bersedia
2. Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti

3. Memberikan dukungan psikologis kepada ibu. Ibu terlihat mulai tenang
4. Mengajukan ibu untuk makan dan minum dalam porsi kecil namun sering. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang sudah diberikan
5. Memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang sudah diberikan
6. Mengingatkan ke keluarga pasien untuk tetap memberikan dukungan dan selalu menemani ibu. Suami dan keluarga pasien mengerti
7. Mengingatkan kepada ibu untuk selalu mengonsumsi obat sesuai anjuran minum dari dokter. Ibu mengerti dengan penjelasan yang sudah diberikan

CATATAN PERKEMBANGAN 3

Hari/tanggal : Rabu, 3 April 2024
Waktu : Pukul 13.30 WIB
Tempat : Ruang Cut Nyak Dien RSUD Sekarwangi
Nama Pengkaji : Kharisma Maharani Oktarian

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan mulai tidak merasakan mual dan tidak ada keinginan untuk muntah. Ibu sudah merasa lebih baik dan sudah bersiap untuk pulang. Ibu sudah makan bubur pukul 07.00 WIB dan pukul 12.30 WIB minum air putih sebanyak 7 gelas. Ibu mengatakan nafsu makannya mulai membaik walaupun hanya bisa makan dengan porsi kecil.

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum
 - a. Keadaan umum : Baik
 - b. Kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital
 - a. TD : 100/80mmHg
 - b. N : 88x/m
 - c. R : 20x/m
 - d. S : 36,5 °C
3. Pemeriksaan Fisik
 - a. Mulut : Bibir tampak lembab
 - b. Ekstremitas atas : Terpasang infus dextrose 10% 500 cc 20 tpm pada tangan kanan

C. Analisa

Ny. A usia 24 tahun G1P0A0 gravida 7 minggu dengan Hiperemesis gravidarum tingkat 1 dan KEK

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu kepada ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan mengkaji ulang keluhan ibu. Ibu bersedia
2. Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti

3. Memberitahu kepada ibu bahwa ibu sudah diperbolehkan pulang oleh dokter . Ibu mengerti
4. Menjelaskan kepada ibu tentang ketidaknyamanan fisiologis kehamilan trimester 1. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang sudah diberikan
5. Menjelaskan kepada ibu tanda-tanda bahaya kehamilan trimester 1. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang sudah diberikan
6. Memberitahu kepada ibu untuk makan sedikit-sedikit/porsi kecil namun sering. Ibu mengerti
7. Menjelaskan kepada ibu mengenai pemenuhan gizi seimbang pada ibu hamil seperti mengonsumsi makanan yang mengandung karbohidrat, protein, vitamin, mineral, dan tinggi kalori. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang sudah diberikan
8. Memberitahu kepada ibu untuk menjaga pola istirahat, pola aktivitas dan pola nutrisi. Ibu mengerti
9. Memberikan dukungan kepada ibu agar ibu tetap tenang dan nyaman selama kehamilannya. Ibu terlihat tenang
10. Memberitahu kepada ibu untuk rutin memeriksa kehamilannya ke fasilitas kesehatan terdekat. Ibu mengerti
11. Mengingatkan ibu untuk senantiasa mengonsumsi obat yang telah diberikan dari rumah sakit. Ibu mengerti
12. Memberikan ibu obat yang sudah diresepkan oleh dokter Anvomer B6 (Pyrathiazine chlorotheophylline 40 mg, vit B6 30 mg 3x1), Asam folat 1 mg 1x1, Ondansentron 4 mg 3x2, dan menjelaskan aturan minumnya. Ibu mengerti
13. Pukul 15.00 melakukan pelepasan infus kepada ibu dan persiapan untuk pulang. Ibu bersedia dan mengerti
14. Menjadwalkan kunjungan rumah pada tanggal 19 April 2024. Ibu bersedia

B. ASUHAN ANTENATAL II

Hari/tanggal : Jumat, 19 April 2024
Waktu : Pukul 16.00 WIB
Tempat : Rumah Ny. A
Nama Pengkaji : Kharisma Maharani Oktarian

A. Data subjektif

Ibu mengatakan merasa mual tetapi tidak sampai muntah, mual dirasakan saat bangun tidur dipagi hari. Ibu mengatakan makan menjadi cepat kenyang, minum air putih dengan suhu dingin karena jika minum air putih dengan suhu dingin dapat mengurangi mual ibu, jika berdiri terlalu lama ibu menjadi pusing.

B. Data objektif

1. Pemeriksaan Umum
 - a. Keadaan umum : Baik
 - b. Kesadaran : Composmentis
2. Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital
 - a. TD : 110/70mmHg
 - b. N : 84x/m
 - c. R : 20x/m
 - d. S : 36,5 °C
3. Antropometri
Berat badan : 40 kg
4. Pemeriksaan fisik
 - a. Mata : Kedua konjungtiva merah muda, sklera putih
 - b. Mulut : Bibir lembab, gusi tidak pucat
 - c. Abdomen : Tidak ada nyeri epigastrium

C. Analisa

Ny. A usia 24 tahun G1P0A0 gravida 10 minggu dengan Emesis gravidarum dan KEK

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu kepada ibu bahwa akan dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan mengkaji ulang keluhan ibu. Ibu bersedia
2. Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan. Ibu mengerti
3. Memberitahu kepada ibu untuk makan sedikit-sedikit/porsi kecil namun sering, hindari makanan yang merangsang asam lambung seperti makanan pedas, berminyak, terlalu asam, mengandung gas dan berkafein dan memberi jeda antara makan dan berbaring setidaknya 1 jam. Ibu mengerti
4. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi permen jahe atau minuman jahe untuk mengurangi rasa mualnya. Ibu mengerti
5. Memberitahu ibu bahwa ibu hamil tidak apa-apa mengonsumsi air dingin tetapi tetap pastikan es batu atau air yang diminum dibuat dari air yang sudah dimasak. Ibu mengerti
6. Memberitahu kepada ibu bahwa hasil dari pengukuran lingkaran atas yaitu 20,5 yang termasuk kedalam kurang energi kronik (KEK) serta memiliki risiko melahirkan bayi berat badan lahir rendah, anemia, risiko bayi lahir premature, dan bayi berisiko stunting. Ibu mengerti
7. Menjelaskan kepada ibu mengenai pemenuhan gizi seimbang pada ibu hamil seperti mengonsumsi makanan yang mengandung karbohidrat, tinggi protein, vitamin, mineral, dan tinggi kalori. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang sudah diberikan
8. Menjelaskan kepada ibu mengenai penambahan berat badan pada ibu yaitu 12,5 - 18 kg selama kehamilan dikarenakan IMT ibu <18,5. Ibu mengerti
9. Memberitahu kepada ibu untuk tidak berdiri terlalu lama dan jika pusing cobalah untuk duduk atau berbaring hingga pusing mereda. Ibu mengerti
10. Memberitahu kepada ibu untuk menjaga pola istirahat, pola aktivitas dan pola nutrisi. Ibu mengerti

11. Memberikan dukungan kepada ibu agar ibu tetap tenang dan nyaman selama kehamilannya. Ibu terlihat tenang
12. Memberitahu ibu untuk tidak mengkonsumsi tablet tambah darah terlebih dahulu karena ibu masih merasakan mual, tablet tambah darah memiliki efek samping yaitu mual dan muntah. Dan menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan tinggi zat besi. Ibu mengerti