

ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL PADA NY.E  
UMUR 21 TH GIPoAo UMUR KEHAMILAN 7<sup>15</sup> MINGGU  
DENGAN MORNING SICKNES DI PUSKESMAS MINGGIR

NO. REGISTER : 201124

PENGKAJIAN DATA

Dokter : Dwi Ariyanti

Tanggal / Jam : 28 Juni 2022 / 09.00 WIB

Ruang : R. KIA

SUBYEKTIF

Biografi Istri

Biografi suami

1. Nama : NY.E

1. Tn. S

2. Umur : 21 th

1. 24 th

3. Agama : Islam

1. Islam

4. Suami/Bangsa : Jawa/Indonesia

1. Jawa/Indonesia

5. Pendidikan : SMA

1. SMA

6. Pekerjaan : IRT

1. Swasta

7. No. KTP : 081283409012

1. 081283409012

8. Alamat : Gg. swarga Rt-14/Rw.7 Kelayon Barat

1. Gg. swarga Rt-14/Rw.7 Kelayon Barat

1. Alasan kunjungan ke sini :

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya.

2. Keadaan Utama :

Ibu mengatakan hamil 7 minggu 5 hari dengan morning sickness

3. Riwayat Menstruasi :

a. Menarche umur : 12 tahun

b. Siklus : 28 hari

c. Teratur / tidurnya : Teratur

d. Lamanya : 5-6 hari

e. dismienorhoe : Tidak pernah

f. Banyaknya : 3-4 kali ganti pembalut

g. HPTS : 02-05-2022

h. HPL : 09-02-2022

4. Riwayat Pernikahan :

Kawin 1 kali, kawin pertama kali umur 19 tahun dengan suami sekarang sudah kurang lebih

2 tahun.

5. Riwayat kehamilan ini :

a. Tanda-tanda kehamilan :

- TM I : mual muntah dan sering
- TM II : nyeri punggung dan buang air kecil
- TM III (-)

b. umur kehamilan :

7 minggu 5 hari

c. Pergerakan dan frekuensi :

-

d. keluhan yang dirasakan selama hamil dan penanganannya :

- TM I

- frekuensi : 2 x
- tempus : BPM dan pushmas
- umur kehamilan : 7 minggu 5 hari
- keluhan : mual dan muntah
- istirahat : makan bergizi dan istirahat yang cukup
- pengobatan : Asam folat

- TM II

- frekuensi : (-)
- tempus : (-)
- umur kehamilan : (-)
- keluhan : (-)
- istirahat : (-)
- pengobatan : (-)

- TM III

- frekuensi : (-)
- tempus : (-)
- umur kehamilan : (-)
- keluhan : (-)
- istirahat : (-)
- pengobatan : (-)

e. Imunisasi TT

- TT I : sudah dilakukan
- TT II : sudah dilakukan
- TT III : sudah dilakukan
- TT IV : sudah dilakukan
- TT V : sudah dilakukan

f. konsumsi fe, calcium, vitamin / obat :

- Ibu mengatakan selama kehamilan mengonsumsi fe dan vitamin

g. Riwayat Obstetri

G1P0A0

9. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu :

| HAMIL KE | PERTALINAN |             |                  |            |           |    |          | NIFAS   |            |
|----------|------------|-------------|------------------|------------|-----------|----|----------|---------|------------|
|          | LAHIR      | UK KHAMILAN | jenis persalinan | Perangsang | kompilasi | JK | BB lahir | LAKTASI | Komplikasi |
|          |            |             |                  |            |           |    |          |         |            |

8. Riwayat kontrasepsi :

| NO | Jenis kontrasepsi | PASANG |      |        |         | LEPAS |      |       |        |
|----|-------------------|--------|------|--------|---------|-------|------|-------|--------|
|    |                   | TGL    | OLEH | TEMPAT | KELUHAN | TGL   | OLEH | OMPAK | ALASAN |
|    |                   |        |      |        |         |       |      |       |        |

g. Riwayat kesehatan :

a. penyakit yang pernah diderita oleh ibu dan suami  
Ibu dan suami tidak pernah menderita penyakit seperti DM, asma, Tuntung dan penyakit keturunan lainnya.

b. penyakit yang pernah diderita oleh keluarga  
keluarga juga tidak pernah menderita penyakit keturunan seperti DM, asma, Tuntung dan penyakit menular lainnya seperti TBC, dll.

c. Riwayat keturunan kembar  
ibu mengatakan tidak mempunyai riwayat keturunan kembar

10. pola pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. pola nutrisi:

- makan : 3x (1 piring sedang)
- nasi : 2x (1 piring sedang)
- lauk : 3x (1 potong sedang) ikan, telur, tempe
- buah : 3x seminggu (jeruk, apel, pepaya)
- cemilan : 2x (keripik, roti)
- minuman : 10-12 gelas perhari

Jenis minuman : air putih dan susu

b. pola eliminasi

- BAB : 6-7 kali warna kuning bernih
- BAB : 2x sehari, warna kecoklatan lembek

c. istirahat

- 6-8 jam pada malam hari dan 1 jam pada siang hari

d. aktivitas

- mengurus pekerjaan rumah tangga

### e. pola seksualitas

- 1-2 x dalam seminggu

### f. Perilaku hygiene

- mandi : 2-3 x / hari

- gosok gigi : 2-3 x / hari

- keramas : 2-3 x seminggu

- ganti pakaian : sesuai kebutuhan

### II. Kebrutanan yang mengganggu kesehatan

a. merokok (-)

b. minum jamu (-)

c. minum-minuman beralkohol di (-)

### 12. Riwayat Psychososial-spiritual dan eunomi

a. Tanggapan ibu terhadap kehamilannya : Ibu merasa senang dengan kehamilannya

b. Tanggapan ibu terhadap keadaan dirinya : Baik

c. betahain ibu dalam berbudak : Ibu melakukan sholat 5 waktu

d. pemecah masalah dalam keluarga : suami

e. pengetahuan ibu terhadap kehamilannya : Bidan

f. lingkungan yang berpengaruh :

- ibu erhadap bertam : Orang tua

- hewan peliharaan : Tidak ada

g. hubungan ibu dengan mertua, orang tua, keluarga : sangat baik

h. penghasilan jumlah dalam keluarga : tidak menentu

i. yang menanggung biaya ANC dan persalinan : suami

### DATA OBYEKTIF

#### 1. pemeriksaan Umum

a. keadaan Umum : Baik

b. kesadaran : Comfyas mentis

#### c. Vital Sign

- suhu : 36,5 °C

- nadi : 82 x / menit

- TD : 110 / 80 mmHg

- Respirasi : 23 x / menit

#### d. Antropometri

- BB : 48,5 kg

- TB : 158,5 cm

- LILA : 25 cm

## D. Pemeriksaan fisik

- kepala : Rambut hitam, tidak rontok, kulit kepala bersih
- muka : tidak pucat, tidak edem
- mata : bentuk simetris, conjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik
- telinga : bentuk simetris, kerdam, bau dan tidak ada serumen
- hidung : bentuk simetris, tidak nampak perforasi cuping hidung, tidak ada polip
- mulut : bibir tidak tampak pucat, tidak tampak bersih, gigi tidak ada lubang
- leher : tidak ada tampak pembengkakan vena jugularis dan kelenjar tiroid
- payudara : bentuk simetris, tidak ada hiperpigmentasi pada areola, puting menonjol
- Abdomen : tampak membesar sesuai umur kehamilannya, tidak ada luka bekas operasi
- genitalia : bersih, tidak ada varises
- Anus : tidak ada hemoroid

## • Inspeksi Leopold

- Leopold I : Inspeksi fundus uteri 3 part dibawah pusar
- Leopold II : tidak teraba
- Leopold III : tidak teraba
- Leopold IV : tidak teraba

TBJ : (-)

DJJ : (-)

## • Inspeksi ekstremitas

## - ekstremitas atas

edema : tidak ada

urgor : baik

reflex : baik

aura hangat : (-)

- kuku tangan : kuku pendek dan bersih

## - ekstremitas bawah

edema : tidak ada

urgor : baik

reflex : baik

aura hangat : -

kuku kaki : kuku pendek dan bersih

## • Pemeriksaan panggul luas

- *Distansia spinarum* : tidak diukur- *Distansia isiorum* : tidak diukur- *Distansia bordetique* : tidak diukur

- Unguar panggul : tidak diukur

### 3. Pemeriksaan Perunsiang

- HB : 11.4 gr
- Leukosit : 1-4
- Bakteri : (+)
- epitel : banyak
- HBSAG : Nf
- GDS : 99
- USG : -
- Gei D : 1 A

### ANALISA

- Diagnosa : NYE umur 21 th, GpAo 7 minggu 5 hari dengan keluhan Fibrosis
- Marahah : mual muntah
- kebutuhan : RIC ibu hamil terawat morning sickness

### PENATALAKSANAAN

: 28 Juni 2022 / 09.00 WIB

- 1) memberitahukan pada ibu hamil pemeriksaan yang diumumkan keadaan umum : Bar.
  - keadahan : Compas mentis, TD : 110/80, R : 23 x/m, N : 80 x/m, suhu : 36.5 °C dan membi-  
tahu ibu bahwa hasil pemeriksaan ibu mengalami gejala morning sickness / mual muntah
- 2) Menjelaskan pada ibu bahwa morning sickness adalah mual dan muntah yang biasanya terjadi pada masa awal kehamilan, bahkan bisa menunjukkan ciri kehamilan 1 minggu. Morning sickness tidak hanya terjadi pada pagi hari, ibu hamil juga mengalami morning sickness pada malam hari, bahkan sepanjang hari.
- 3) memberitahu ibu penyebab morning sickness kepada ibu antara lain :
  - perubahan hormon pada trimester pertama kehamilan diduga menjadi salah satu penyebab morning sickness, yaitu adanya human chorionic gonadotropin (HCG) merupakan hormon yang terbentuk selama masa kehamilan. Hormon inilah yang memicu kehamilan lainnya, yaitu progesterone, tetap stabil.
  - selain disebabkan oleh hormon, morning sickness juga dipengaruhi oleh kemampuan indera pencernaan wanita hamil yang menurun secara signifikan. Hal ini membuat ibu hamil sensitif terhadap bau dan kondisi ini dapat memicu rasa mual.
- 4) memberitahu ibu cara untuk mengatasi morning sickness :
  - Beristirahat dengan cukup karena kelelahan dapat memperparah morning sickness
  - ketika bangun tidur dipagi hari, sebelum berantian dari tempat tidur, cobalah langsung makan sedikit roti kering atau biskuit, lakukan juga ketika terbangun pada malam hari
  - minum air putih yang cukup pada pagi hari bisa membantu mengurangi rasa mual

- sebaiknya jangan makan makanan yang panas, karena aromanya akan lebih sering dibanding ketika makanannya sudah lebih dingin.
  - hindari makanan yang berlemak, mengandung garam tinggi, dan pedas
  - sebaiknya makan dengan porsi sedikit tetapi sering daripada porsi besar sekaligus.
  - Ibu hamil sering merasa lapar, beratnya 1-2 jam.
  - konsumsi teh atau produk berbahan dasar teh, seperti minuman jahe atau permen jahe, untuk mengurangi rasa mual
  - Ibu hamil dilarang merokok dan ditetankan untuk selalu menaungi tetap rasa agar tidak mudah mual
  - konsumsi suplemen seperti vitamin B<sub>6</sub> sesuai anjuran dokter
  - jangan sering memuntahkan morning sickness. Alasan perburuan ibu adalah sering yang menyenangkan
  - konsumsi makanan yang mengandung vitamin B<sub>6</sub>, seperti biji-bijian utuh dan kacang-kacangan
- 5.) menganjurkan ibu untuk tetap melanjutkan waktunya untuk beristirahat minimal 1-2 jam pada siang hari dan 6-8 jam pada malam hari agar bisa istirahat ibu terpenuhi.
  - 6.) memberitahu ibu jika cara-cara yang sudah disebutkan diatas tidak meringankan gejala morning sickness, ibu dapat memeriksakan diri ke dokter kandungan
  - 7.) menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan untuk memonitoring kehamilannya. Namun apabila ibu menemukan tanda bahaya pada kehamilan, ibu dapat segera datang ke petugas kesehatan terdekat.
  - 8.) memberitahu ibu mengenai tanda bahaya kehamilan trimester I seperti: mual muntah berlebih, demam, perisida perdarahan disertai lendir pada bagian lahir, bengkak pada muka, tangan, kaki dan kecuarnya air ketuban dari jalan lahir. Jika terjadi tanda bahaya, ibu di sarankan untuk segera datang ke tenaga kesehatan terdekat.

(Pembimbing Akademik)



Evi Wahyuni, S.Si., M.Keb

(Pembimbing Lapangan)


Astri Widyaningrum, A.Md.Keb.  
NIP.199004062017042001

(Mahasiswa)



Dini Ariyanti