

BAB III

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TERHADAP Ny. M DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM

A. Kunjungan Awal

Tempat pengkajian : PMB Siti Khuzaimah

Tanggal pengkajian : 16 Februari 2020

Jam pengkajian : 10.00WIB

Pengkaji : Intan Parbaya Kusuma

1. Data Subjektif

a. Identitas/ Biodata

Nama pasien	: Ny.M	Nama suami	: Tn. M
Umur	: 28 tahun	Umur	: 30 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SD	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Blukang	Alamat	: Blukang
No hp	: -	No hp	: -
Gol darah	: B	Status	: Menikah

b. Alasan Kunjungan Saat Ini

Ibu mengatakan mual dan muntah 8 kali dalam sehari

c. Riwayat Menstruasi

Hari pertama haid terakhir : 21 Desember 2019

Taksiran persalinan : 28 September 2020

Lamanya menstruasi terakhir : 7 hari
 Siklus : ± 28 hari
 Masalah : tidak ada

d. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : I (satu)
 Usia saat kawin : 19 tahun
 Lama Perkawinan : 9 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu

Tabel 1
 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu

No	Tahun partus	UK	Tempat partus	Jenis partus	Penolong	Nifas	JK/BB	Keadaan anak
1	2012	39 mg	BPM	Spontan	Bidan	Normal	pr/300 0gr	Hidup
2	Kehamilan sekarang							

f. Riwayat Kehamilan Saat Ini

Kunjungan pertama : G₂P₁A₀, Pada Usia kehamilan 8 minggu

Masalah yang dialami : Ibu mengatakan setiap ibu makan dan minum
 ibu merasakan mual ibu mual dan muntah 6
 kali dalam sehari

g. Riwayat Imunisasi

TT lengkap

h. Riwayat Penyakit / Operasi Yang Lalu

Tidak ada penyakit serius/ riwayat operasi

i. Riwayat yang Berhubungan dengan Masalah Kesehatan Reproduksi

Tidak pernah ada gangguan

j. Riwayat Penyakit Menular, Menahun, Menurun

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit DM, gastritis, penyakit alergi dan psikologis.

k. Riwayat KB

Ibu mengatakan sebelum menggunakan kb suntik 3 bulan selama 5 tahun.

l. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-Hari

Kebutuhan nutrisi : ibu mengatakan nafsu makan ibu menurun, biasanya ibu makan 1 porsi makan sekarang ibu mengatakan ibu hanya makan setengah porsi makan karna merasa mual, makan tidak teratur, ibu tidak bisa minum susu, setiap ibu minum susu ibu langsung merasakan mual dan muntah.

Pola eliminasi : Selama sakit BAB 2 hari sekali, BAK 5 kali/hari

Istirahat : Pola tidur terganggu, karena sering muntah, ibu tidak tidur nyenyak, sebentar-bentar terbangun karna terganggu dengan rasa mual dan rasa muntah yang di alami ibu.

Aktifitas sehari-hari : ibu hanya berbaring di tempat tidur untuk pemenuhan kebutuhan lainnya di bantu orang lain

Data Psikososial : kehamilan yang direncanakan

Lainnya : sudah mempunyai BPJS

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : lemah, wajah pucat

Tinggi badan : 158 cm BB sebelum hamil : 61 kg

Tekanan darah : 90/60 mmHg BB sesudah hamil : 60 kg

Nadi : 85 x/menit Suhu tubuh : 36,5°C

Pernafasan : 20 x/menit Lila : 24 cm

b. Pemeriksaan Fisik Yang Berhubungan dengan Kebidanan

1) Kepala dan wajah : Bentuk kepala simetris, pada wajah terlihat pucat.

2) Mata : Simetris, kelopak mata cekung

3) Hidung : Simetris, kebersihan baik

4) Mulut : Bibir pucat, bibir kering, gigi agak kotor

5) Leher : Tidak ada benjolan

6) Payudara : Simetris kanan dan kiri, pembesaran sesuai dengan usia kehamilan, puting susu menonjol dan bersih.

7) Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, Ballottement tidak teraba.

TFU : 2 jari diatas simpisis.

8) Genetalia : (di berikan pertanyaan) ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bagian genetalia.

9) Ektremitas

Atas : Sirkulasi normal <2 detik, tidak ada pembengkakan, turgor kulit sedikit menurun, akral dingin.

Bawah : Sirkulasi normal <2 detik, tidak ada pembengkakan, turgor kulit sedikit menurun, akral dingin, reflek patella pada kedua kaki positif, tidak ada varises pada kedua kaki.

c. Hasil Pemeriksaan Penunjang

Hb : 15,1 gr/dl
Protein urine : negatif (-)
Reduksi urine (glukosa) : negatif (-)
HbsAg : negatif (-)

3. Assesment

G₂P₁A₀ Usia kehamilan 8 minggu umur 28 tahun, janin tunggal, hidup intauteri, TTV, DJJ dalam batas normal, dengan hiperemesis gravidarum,

4. Planning

- a. Menginformasikan tentang kondisi pasien
- b. Berikkan konseling tentang perubahan fisiologis bumil TM 1
- c. Jelaskan pada ibu tanda bahaya kehamilan
- d. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
- e. Anjurkan ibu untuk makan-makanan sedikit tapi sering
- f. Memberikan Tablet obat Anti Mual
- g. Jadwalkan kunjungan ulang

Metro, 16 Februari 2020
Perencana Asuhan

(Intan Parbaya Kusuma)

Tabel 2
Implementasi

Waktu	Kegiatan	Paraf
16-02-2020 10.00 WIB 10.15 WIB 10.30 WIB 10.40- 10.45 wib 10.50 WIB 11.00 WIB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu dan keluarga bahwa kondisi ibu dan janin lemah. 2. Perubahan fisiologis TM <ol style="list-style-type: none"> a. Memberitahu penjelasan dan pengertian kepada ibu bahwa kehamilan adalah suatu hal yang wajar, normal dan fisiologi jadi tidak perlu takut dan khawatir b. Mual, muntah di karenakan terjadinya peningkatan hormone HCG di dalam tubuhnya. c. Bisa juga disebabkan dari psikologi ibu sendiri d. Menginformasikan pada ibu biasanya mual, muntah akan menghilang setelah usia kehamilan 4 bulan 3. Menjelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan yaitu keluar darah dari jalan lahir, bengkak pada wajah dan ekstermitas, demam tinggi, mata kunang-kunang, gerakan janin tidak seperti biasanya, muntah terus menerus. 4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup yaitu tidur malam yang cukup $\pm 6-7$ jam dan tidur siang 1-2 jam 5. Menganjurkan ibu makan-makanan sedikit untuk mengurangi mual dan muntah ibu dengan cara makan makanan sedikit tapi sering seperti makan rotting panggang, roti kering, biscuit, dan crack 6. Memberikan ibu obat anti mual (ondansetron) 12 butir di minum sebelum makan . 7. Menyepakati kunjungan ulang satu minggu pada tanggal 22 Februari 2020 atau saat ibu ada keluhan. 	
	<p>Evaluasi hasil asuhan kebidanan kehamilan dengan kasus hiperemesis gravidarum pada kunjungan I yaitu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan fisiknya 2. Ibu mengatakan sudah mengerti dan paham tentang keadaannya 3. Ibu telah mengerti dan dapat menyebutkan ulang apa saja ketidaknyamanan pada trimester I 4. Ibu mengerti dan akan menjaga pola makan 5. Ibu mengerti dan akan menjaga pola istirahat 6. Ibu mengerti dan akan meminum obat anti mual sebelum makan 7. Ibu bersedia akan melakukan kunjungan ulang pada tanggal 22 Februari 2020 	

B. CATATAN PERKEMBANGAN I

Pengkajian pada tanggal 22 Februari 2020

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan mual dan muntah 12 kali dalam sehari dan ibu mengatakan ibu merasa sangat lemes, pusing, makan 3 sendok makan, roti kering dan biskuit dan minum air putih 2-3 gelas/ hari walaupun abis makan dan minum ibu merasakan mual dan muntah, serta rutin minum obat anti mual dan vitamin di minum setiap hari sebelum makan.

2. Data Objektif

Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : lemes
Kesadaran : Compos Mentis
Pernapasan : 22 x/menit
Nadi : 105 x/menit
BB : 57 kg
TB : 153 cm

a. Pola Kebiasaan Sehari-Hari

Makan : Ibu mengatakan masih bisa makan setengah porsi makan walupun abis makan nanti muntah
Minum : Ibu minum 5-6 gelas/hari dengan frekuensi yang sama pada kunjungan awal
BAB : 1 x 1 hari
BAK : 4-5 kali perhari

Tidur : siang 12.00-14.00 WIB, malam 20.00 - 05.00
WIB

Mandi : 2 x 1 hari keramas dan gosok gigi

Istirahat dan tidur : ibu mengatakan tidak bisa tidur karna masih sering mual dan muntah

3. Assesment

G₂ P₁ A₀, Usia kehamilan 9 minggu umur 28 tahun, janin tinggal hidup intrauteri, TTV, DJJ dalam batas normal, dengan hiperemesis gravidarum

4. Plan

- a. Informasikan kondisi ibu
- b. Konseling tentang makanan/minuman pereda HG
- c. Evaluasi pemenuhan nutrisi ibu
- d. Berikan makanan dan minuman yang tidak menimbulkan mual
- e. Anjurkan kepada ibu untuk mengkonsumsi makanan yang sudah di berikan
- f. Kunjungan ulang

Metro, 22 Februari 2020
Perencana Asuhan

(Intan Parbaya Kusuma)

Tabel 3
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan I

Waktu	Kegiatan	Paraf
22-02-20 10.00 wib 10.10 wib 10.15 wib 10.20 wib 10.25 wib	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu dan keluarga bahwa kondisi ibu lemah 2. Konseling makan dan minuman pereda HG <ol style="list-style-type: none"> a. Menganjurkan ibu minum air sedikit-sedikit tapi sering b. Menganjurkan ibu untuk mengurangi makanan yang berlemak dan berbumbu. c. Menganjurkan ibu Makanan sedikit-sedikit tapi sering d. Menganjurkan ibu makan makanan selingan seperti biskuit dan roti kering. 3. Evaluasi pemenuhan nutrisi ibu Ibu sudah melakukan sesuai saran bidan pada kunjungan minggu lalu. Ibu sudah makan 4x sehari dengan porsi sedang, minum obat anti mual 3x sehari sebelum makan, dan makan makanan sedikit tapi sering seperti makan biskuit 4. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makan yang tidak menimbulkan mual dan muntah seperti makan roti kering, biscuit dan kacang-kacang. 5. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan yaitu nasi dan sayur bening. 6. Ibu bersedia akan melakukan kunjungan ulang pada tanggal 28 februari 2020 	
Evaluasi Proses	Evaluasi hasil asuhan kebidanan kehamilan dengan kasus hiperemesis gravidarum grade 1 pada kunjungan II yaitu. <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan fisiknya 2. Ibu mengerti dan akan menjaga pola makan 3. Ibu mengerti dan akan menjaga pola istirahat 4. Ibu mengerti dan akan meminum vitamin dan obat anti mual 5. Ibu bersedia akan melakukan kunjungan ulang pada tanggal 28 Februari 2020 	

C. CATATAN PERKEMBANGAN II

Pengkajian pada tanggal 28 Februari 2020

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan masih bisa makan dan minum walaupun masih mual, mual dan muntah sudah 8 kali dalam sehari, pusing di kepala sudah berkurang, nyeri ulu hati ibu sudah berkurang, ibu meminum obat vitamin B6 setelah makandan obat anti mual (ondansetron) diminum sebelum makan.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Kadaan Umum : lemah
Kesadaran : Compos Mentis
Tekanan darah : 90/60mmHg
Pernapasan : 20 x/menit
Nadi : 90 x/menit
BB : 58 kg
TB : 153 cm

b. Pola Kebiasaan Sehari-Hari

Makan : Ibu mengatakan masih bisa makan setengah porsi makan walupun abis makan nanti muntah
Minum : Ibu minum 5-6 gelas/hari.
BAB : 1 x 1 hari
BAK : 4-5 kali perhari

Tidur : siang 12.00-14.00 WIB, malam 20.00 - 05.00
WIB

Mandi : 2 x 1 hari keramas dan gosok gigi

3. Assesment

G₂ P₁ A₀, Usia kehamilan 10 minggu umur 28 tahun, janin tinggal hidup intrauteri, TTV, DJJ dalam batas normal dengan hiperemesis gravidarum

4. Planning

- a. Informasikan kondisi pasien
- b. Evaluasi kembali pemenuhan nutrisi ibu
- c. Anjurkan ibu tetap makan makanan sedikit tapi sering
- d. Beri dukungan psikologis pada ibu
- e. Anjurkan ibu untuk lebih duduk dahulu sebelum bangun dari tempat tidur
- f. Beritahu suami untuk memberikan dukungan kehamilan
- g. Berikan vitamin dan obat anti mual
- h. Kunjungan ulang

Metro, 28 Februari 2020
Perencana Asuhan

(Intan Parbaya Kusuma)

Tabel 5
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan II

Waktu	Kegiatan	Paraf
28-02-20 14.00 wib 14.05 wib 14.15 wib 14.20 wib 14.25Ib	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu dan keluarga bahwa kondisi ibu lemah. 2. Evaluasi pemenuhan nutrisi ibu Ibu sudah melakukan sesuai saran bidan pada kunjungan minggu lalu. Ibu sudah makan 4x sehari dengan porsi sedang, minum obat anti mual 3x sehari sebelum makan. 3. Menganjurkan ibu untuk makan makanan sedikit tapi sering seperti seperti makan roti kering, biskuit, kacang-kacangan, oatmeal. 4. Mengingatkan kepada ibu untuk tidak terlalu banyak hal yang di pikirkan sebab psikologis berpengaruh terhadap kehamilan ibu. 5. Menganjurkan kepada ibu untuk duduk dahulu sebelum bangun dari tempat tidur untuk mengurangi mual dan muntah yang ibu rasakan 6. Memberitahu suami untuk memberikan perhatian lebih kepada ibu agar ibu dapat mengurangi beban pikirannya dan mengatasi mual muntahnya. 7. Anjurkan ibu untuk rutin meminum obat anti mual dan vitamin, membekali 12 butir obat anti mual (ondansetron) dan vitamin B6, serta menganjurkan ibu untuk meminum obat anti mual sebelum makan dan vitamin sesudah makan. 8. Ibu bersedia akan melakukan kunjungan ulang pada tanggal 28 februari 2020 	
Evaluasi proses	Evaluasi hasil asuhan kebidanan kehamilan dengan kasus hiperemesis gravidarum pada kunjungan II yaitu <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan fisiknya 2. Ibu mengatakan sudah mengerti dan paham tentang keadaannya 3. Ibu mengerti dan akan menjaga pola makan 4. Ibu mengerti dan akan menjaga pola istirahat 5. Ibu bersedia akan melakukan kunjungan ulang pada tanggal 28 Februari 2020 	

D. CATATAN PERKEMBANGAN III

Pengkajian pada tanggal 4 Maret 2020

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan nafsu makan sudah meningkat, ibu sudah bisa menghabiskan 1 porsi makanan. Ibu sudah mulai mengonsumsi makanan ringan setiap 2-3 jam sekali seperti biskuit dan roti kering, muntah sudah berkurang dari yang sehari 8 kali sekarang sehari 2 kali muntah, namun terkadang masih sedikit mual jika makan dan minum, tidak merasakan pusing lagi.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : baik

Kesadaran : Compos Mentis

Pernapasan : 20 x/menit

Nadi : 85 x/menit

BB : 61 kg

TB : 153 cm

b. Pola Kebiasaan Sehari-Hari

Makan : 2 x 1 hari (nasi, lauk pauk seperti ayam, ikan dan tahu tempe serta sayur sayuran seperti sayur bayam
ibu sudah bisa menghabiskan 1 porsi makanan

Minum : Ibu minum 5-6 gelas/hari.

BAB : 1 x 1 hari

BAK : 4-5 kali perhari

Tidur : siang 12.00-14.00 WIB, malam 20.00 - 05.00 WIB
Mandi : 2 x 1 hari keramas dan gosok gigi

3. Assesment

G₂P₁A₀ Usia kehamilan 11 minggu umur 28 tahun, janin tunggal hidup intrauteri, TTV, DJJ dalam batas normal dengan hiperemesis gravidarum

4. Planning

- a. Informasikan kondisi pasien
- b. Memberikan ibu pujian
- c. Menganjurkan ibu untuk meneruskan makanan sedikit tapi sering
- d. Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup
- e. Memberitahu ibu jangan terlalu banyak pikiran
- f. Evaluasi mual dan muntah
- g. Memberitahu suami untuk memberikan dukungan
- h. Menganjurkan ibu tetap minum vitamin
- i. Menganjurkan ibu minum obat anti mual

Metro, 4 Maret 2020
Perencana Asuhan

(Intan Parbaya Kusuma)

Tabel 5
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan III

Waktu	Kegiatan	Paraf
4-03-20 10.00 Wib 10.15 wib 10.20 wib 10.25 wib 10.30 wib 10.35 wib	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada ibu dan keluarga bahwa kondisi ibu dan janin baik. 2. Memberikan ibu pujian karna sudah bisa mengatasi mual muntahnya dan sudah mau mengikuti arahan 3. Menganjurkan ibu untuk meneruskan makan sedikit namun sering seperti makan roti kering, biskuit, kacang-kacangan, oatmeal. 4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup malam \pm 7-8 jam, siang \pm 1 jam 5. Mengingatkan kepada ibu untuk tidak terlalu banyak hal yang di pikirkan sebab psikologis berpengaruh terhadap kehamilan ibu. 6. Ibu mengatakan mual dan muntah sudah mulai berkurang setelah mengkonsumsi vitamin dan obat anti mual dan mengatur pola makan dan pusing sudah berkurang 7. Memberitahu suami untk memberikan perhatian lebih kepada ibu agar ibu dapat mengurangi beban pikirannya dan mengatasi mual muntahnya. 8. Ibu mengerti dan akan selalu meminum vitamin 9. Ibu mengerti dan ibu akan mengkonsumsi obat anti mual 3 x sehari sebelum makan. 	
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan fisiknya 2. Ibu mengatakan sudah mengerti dan paham tentang keadaannya 3. Ibu mengerti dan akan menjaga pola makan 4. Ibu mengerti dan akan menjaga pola istirahat 5. Ibu mengerti dan akan meminum vitamin dan obat anti mual jika ibu merasakan mual kembali 6. Ibu akan segera kembali kebidan atau fasilitas kesehatan jika ada keluhan 	