

## **BAB IV**

### **TINJAUAN KASUS**

Oleh : Suci Zulyani Putri  
Tanggal pengkajian : 04 Maret 2022  
Waktu : 08.30 WIB

#### **I. SUBJEKTIF**

##### **A. IDENTITAS**

ISTRI	SUAMI
Nama : Ny. R	: Tn. D
Umur : 24 Tahun	: 25 Tahun
Agama : Islam	: Islam
Suku/Bangsa : Lampung/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Pendidikan : SMA	: SMA
Pekerjaan : IRT	: Wiraswasta
Alamat : Batu Suluh, Kec.Sukabumi, Kota.Bandar Lampung	

##### **B. ANAMNESA**

1. Alasan kunjungan : ibu datang ingin melakukan pemeriksaan rutin
2. Keluhan : ibu mengeluh kehilangan nafsu makan dan merasa lemas dan malas beraktivitas karena mual muntah yang dialaminya, ibu mengatakan mengalami mual dengan frekuensi 8 kali dan muntah mengeluarkan sedikit cairan dengan frekuensi 2 kali sejak pukul 05:30 WIB.
3. Riwayat kehamilan saat ini : G1P0A0
  - 3.1 Riwayat menstruasi
    - a. Menarche : 13 tahun
    - b. Siklus : Teratur 28 hari
    - c. Lama : 5-6 hari
    - d. Dismenore : Tidak

- e. sifat darah : Cair
- f. banyaknya : 3-4x ganti pembalut per hari atau  $\pm 50$  cc
- g. HPHT : 17-12-2021
- h. TP : 24-09-2022

3.2 Usia kehamilan : 11 minggu

3.3 Tanda-tanda kehamilan

- a. Amenorrhea : Ya
- b. Mual muntah : Ya
- c. Tes kehamilan : Ya
- d. Tanggal : 26-01-2022

3.4 Pemeriksaan kehamilan

- a. Ya, di PMB Nurhidayah oleh bidan Nurhidayah, 2 kali
- b. Tidak ANC, alasan

3.5 Pengetahuan tentang tanda-tanda 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		✓		✓

**Tabel 4.** Tanda-tanda bahaya kehamilan

- 3.6 perencanaan KB setelah melahirkan : Jenis, Kb suntik 3 bulan
- 3.7 persiapan persalinan (P4K) terdiri dari
- a. kepemilikan sticker P4K :ada
  - b. persiapan tempat persalinan : Tenaga kesehatan. Oleh bidan Nurhidayah
  - c. Pendamping persalinan : keluarga
  - d. Perencanaan biaya persalinan : Belum direncanakan
  - e. Transportasi yang digunakan : Ada
  - f. Gol darah : Belum tahu, belum pernah periksa
- 3.8 keluhan yang dirasakan
- a. rasa lelah : Ya
  - b. mual muntah : Ya
  - c. malas beraktifitas : Ya
  - d. panas, menggigil : Tidak
  - e. sakit kepala : Tidak
  - f. penglihatan kabur : Tidak
  - g. rasa nyeri/panas saat BAK : Tidak
  - h. rasa gatal pada vulva da vagina : Tidak
  - i. nyeri, kemerahan pada tungkai : Tidak
  - j. lain-lain : Tidak
- 3.9 penapisan kehamilan
- a. riwayat SC : Tidak
  - b. perdarahan pervaginam : Tidak
  - c. persalinan kurang bulan : Tidak
  - d. ketuban pecah disertai mekonium kental : 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. preeklamsia (HT dalam kehamilan) : Tidak

- k. TFU (40 cm/lebih) : Tidak
- l. Gawat janin : Tidak
- m. Primipara dalam fase aktif kala 1 kepala janin 5/5 : Tidak
- n. Persentasi bukan belakang kepala : Tidak
- o. Persentasi ganda (majemuk) : Tidak
- p. Kehamilan ganda (gamelli) : Tidak
- q. Tal pusat menumbung : Tidak
- r. Syok : Tidak

### 3.10 Diet/makanan

Sebelum hamil

Pola makan dalam sehari : 3-4x sehari

Jenis makanan sehari-hari : nasi, lauk pauk

Setelah hamil

Pola makan dalam sehari : 1-2x sehari

Jenis makanan sehari-hari : nasi, lauk pauk, biskuit

### 3.11 Pola eliminasi

sebelum hamil

**BAK**

Warna : Kuning

**BAB**

Konsistensi : Lunak

Warna : Kuning

Setelah hamil

**BAK**

Warna : Kuning

**BAB**

Konsistensi : Lunak

Warna : Kuning

## 3.12 Aktivitas sehari-hari

Sebelum hamil

Pola istirahat dan tidur :  $\pm$ 6-8 jam sehari

Seksualitas : 2-3x seminggu

Pekerjaan : Bersih-bersih rumah

Setelah hamil

Pola istirahat dan tidur : 7-8 jam sehari

Seksualitas : 1-2x sehari

Pekerjaan : bersih-bersih rumah

## 3.13 personal hygiene

frekuensi mengganti pakaian : 2-3x sehari

## 3.14 Status imunisasi

Imunisasi TT	YA	TIDAK	Keterangan
TT 1	✓		
TT 2	✓		
TT 3	✓		
TT 4	✓		
TT 5		✓	Belum dilakukan

**Tabel 5.** Status imunisasi

## 4 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Hamil Ke-	Persalinan								Nifas	
	Tahun	UK	Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi	J K	BB	PB	Laktasi	Komplikasi
I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
II	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Tabel 6.** Riwayat kehamilan, Persalinan dan Nifas

## 5 Riwayat Kesehatan

## 5.1 Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita

a. Jantung : Tidak

b. Hipertensi : Tidak

- c. DM : Tidak
- d. Asma : Tidak
- e. Hepar : Tidak
- f. Anemia berat : Tidak
- g. PMS dan HIV/AIDS : Tidak

### 5.2 Perilaku kesehatan

- a. Penggunaan alkohol/obat-obatan sejenisnya : Tidak
- b. Pengkonsumsian jamu : Tidak
- c. Merokok : Tidak
- d. Vulva hygiene : Ya

## 6 Riwayat sosial

- 6.1 Kehamilan ini direncanakan : Ya
- 6.2 status pernikahan : menikah, 1 kali lama  $\pm$  7 bulan
- 6.3 susunan keluarga yang tinggal serumah

No	Jenis kelamin	Umur	Hubungan	pendidikan	pekerjaan	Keterangan
1.	Laki-laki	25 tahun	Suami	SMA	Wiraswata	Sehat
2.	Perempuan	24 Tahun	Istri	SMA	IRT	Hamil

**Tabel 7.** Susunan keluarga yang tinggal serumah

## II. OBJEKTIF

### A. PEMERIKSAAN UMUM

- 1. Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis
- 2. Keadaan emosional : Stabil
- 3. Vital sign : TD : 100/70mmHg N :81x/m R : 19x/m  
T: 36,6<sup>0</sup>C
- 4. TB : 155 cm
- 5. BB sekarang : 40 kg, BB sebelum hamil : 43 kg

6. LILA : 21 cm  
 7. PUQE-Score : emesis gravidarum sedang dengan skor 11

## **B. PEMERIKSAAN FISIK**

1. Kepala
  - a. Rambut
 

Kebersihan	: Bersih
Warna	: Hitam
Kekuatan akar	: Kuat, tidak rontok
  - b. Muka
 

Kelopak mata	: Baik, tidak ada oedema
Konjungtiva	: baik an ikterik
Sklera	: Baik an anemis
  - c. Hidung : Bersih, tidak berair dan tidak ada oedema
  - d. Telinga : Bersih, tidak ada pengeluaran
  - e. Mulut dan gigi
 

Bibir	: Baik, tidak pucat
Lidah	: Baik
Gigi	: Baik
Gusi	: Baik, tidak ada gingivitis
2. Leher
  - a. Kelenjar thyroid : Baik, tidak ada oedema
  - b. Kelenjar getah bening : Baik, tidak ada oedema
3. Dada
  - a. Jantung : Baik, bunyi lupdup
  - b. Paru-paru : Baik, tidak ada wheezing dan ronchi
  - c. Payudara
 

Pembesaran	: Ya
Putting susu	: Menonjol
Pengeluaran ASI	: Belum keluar
Simetris	: Ya
Benjolan	: Tidak ada

- |                 |         |
|-----------------|---------|
| Rasa nyeri      | : Tidak |
| Hiperpigmentasi | : Ya    |
4. Abdomen
- |                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| a. Bekas luka operasi   | : Tidak ada                 |
| Pembesaran              | : Ya, sesuai usia kehamilan |
| Benjolan                | : Tidak ada                 |
| Pembesaran lien & liver | : Tidak ada                 |
| Linea                   | : Ya                        |
| Acites                  | : Tidak ada                 |
| Tumor                   | : Tidak ada                 |
| b. Posisi uterus        |                             |
| Leopold 1               | : TFU 2 jari atas symphysis |
| Leopold 2               | : Ballotement (+)           |
| Leopold 3               | : Belum dapat dilakukan     |
| Leopold 4               | : Belum dapat dilakukan     |
| TFU Mc Donald           | : Belum dapat dilakukan     |
| Penurunan               | : Belum dapat dilakukan     |
| DJJ                     | : Belum dapat dilakukan     |
| Punctum maximum         | : Belum dapat dilakukan     |
| TBJ                     | : Belum dapat dilakukan     |
5. Punggung dan pinggang
- |                 |          |
|-----------------|----------|
| Posisi punggung | : Normal |
| Nyeri pinggang  | : Tidak  |
8. Ekstremitas
- |                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| Ekstremitas atas  |                          |
| Oedema            | : Baik, tidak ada oedema |
| Kemerahan         | : Tidak ada              |
| Varises           | : Tidak ada              |
| Ekstremitas bawah |                          |
| Oedema            | : Baik, tidak ada oedema |
| Kemerahan         | : Tidak ada              |
| Varises           | : Tidak ada              |

- Reflek patela : + (Positif)
9. Anogenital
- Perineum : Baik, tidak ada oedema
- Vulva dan vagina : Baik, tidak ada oedema
- Pengeluaran pervaginam : Tidak ada
- Kelenjar bartholini : Baik, tidak ada oedema
- Anus : Baik, tidak ada hemorhoid
10. Ukuran panggul luar
- a. Distansia cristarum : Tidak dilakukan
- b. Distansia spinarum : Tidak dilakukan
- c. Distansia terem : Tidak dilakukan
- d. Conjugata vera : Tidak dilakukan
- e. Ukuran panggul luar : Tidak dilakukan

### III. ANALISA

- Diagnosa Ibu : Ibu usia 24 tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> dengan usia kehamilan 11 minggu
- Diagnosa Janin : Janin Tunggal Hidup Intrauterin

### IV. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu cara mengatasi mual, seperti banyak minum air putih, makan sedikit tapi sering, hindari konsumsi makanan berminyak, pedas dan berkadar garam tinggi yang dapat memicu rasa mual. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan.
3. Menganjurkan ibu untuk makan makanan bergizi seimbang
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, menghindari pekerjaan dan mengangkat beban berat, Ibu mengerti dan akan melakukannya.
5. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi asam folat 1 kali sehari setelah makan. Ibu mengerti dan akan melakukannya

6. Menjelaskan manfaat, cara dan aturan mengonsumsi minuman herbal jahe dan madu untuk mengurangi emesis gravidarum pada ibu. Ibu mengerti apa yang telah dijelaskan.
7. Menanyakan apakah ibu bersedia untuk diberikan asuhan kebidanan dengan metode minuman herbal jahe dan madu untuk mengurangi mual dan muntah yang ibu rasakan. Ibu mengatakan bersedia.
8. Memberi *informed consent* sebelum dilakukan tindakan dan klien telah menyetujui semua tindakan. Ibu mengerti tentang penjelasan yang telah diberikan dan menyetujui tindakan yang akan dilakukan
9. Memberikan asuhan dengan minuman herbal jahe dan madu 2 kali sehari pagi dan sore hari.

**Kunjungan II**

Tanggal : 05 Maret 2022

Oleh : Suci Zulyani Putri

**SUBJEKTIF (S)**

1. Ibu mengatakan masih merasa mual dan muntah, tetapi frekuensi mual dan muntahnya sudah berkurang, yaitu frekuensi mual 6 kali dan muntah 1 kali disertai sedikit cairan sejak pukul 05:40 WIB
2. Ibu mengatakan tidak ada masalah yang terjadi akibat minum jahe dan madu

**OBJEKTIF (O)**

Keadaan umum : Baik  
 Kesadaran : Composmentis  
 Keadaan emosional : Stabil  
 Vital sign : TD : 110/80mmHg N :81x/m R : 20x/m  
 T: 36,5<sup>0</sup>C  
 PUQE-Score : emesis gravidarum sedang dengan skor 10

**ANALISA**

Diagnosa Ibu : Ibu G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> umur 24 tahun usia kehamilan 11 minggu 1 Hari  
 Diagnosa Janin : Janin Tunggal Hidup Intrauterin

**PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Memberikan asuhan dengan minuman herbal jahe dan madu 2 kali sehari pagi dan sore hari.
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, makan sedikit tetapi sering untuk memenuhi kecukupan nutrisi, menghindari pekerjaan dan mengangkat beban berat.

4. Mengajarkan ibu untuk mengurangi makan makanan yang berminyak dan menghindari makanan yang berbau tajam atau menyengat.
5. Mengajarkan ibu untuk makan dengan porsi sedikit tetapi sering dan ditambah dengan biscuit
6. Mengajarkan ibu untuk minum air the hangat dan mengurangi minuman berkafein dan susu yang dapat memicu rasa mual
7. Mengajarkan ibu untuk banyak minum air putih agar ibu tetap terhidrasi

### **Kunjungan III**

Tanggal : 06 Maret 2022

Oleh : Suci Zulyani Putri

### **SUBJEKTIF**

1. Ibu mengatakan masih merasa mual dan muntah tetapi sudah lebih baik dari hari sebelumnya. Frekuensi mual 4 kali dan muntah 1 kali sejak pukul 06:00 WIB
2. Ibu juga mengatakan sudah rutin meminum vitamin asam folat yang diberikan bidan
3. Ibu mengatakan sudah mulai makan dengan porsi sedikit tapi sering

### **OBJEKTIF**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

Vital sign : TD : 100/70mmHg N : 77x/m R: 21x/m  
T: 36,5<sup>0</sup>C

PUQE-Score : emesis gravidarum sedang dengan skor 8

### **ANALISA**

Diagnosa Ibu : Ibu G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> umur 24 tahun usia kehamilan 11 minggu 2 Hari

Diagnosa Janin : Janin Tunggal Hidup Intrauterin

### **PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu bahwa frekuensi mual dan muntah yang dialami ibu mengalami penurunan yang baik.
3. Memberikan asuhan dengan minuman herbal jahe dan madu
4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, makan sedikit tetapi sering untuk memenuhi kecukupan nutrisi, menghindari pekerjaan dan mengangkat beban berat.

5. Mengajarkan ibu untuk mengurangi makan makanan yang berminyak dan menghindari makanan yang berbau tajam atau menyengat.
6. Mengajarkan ibu untuk makan dengan porsi sedikit tetapi sering dan ditambah dengan biscuit
7. Mengajarkan ibu untuk minum air the hangat dan mengurangi minuman berkafein dan susu yang dapat memicu rasa mual
8. Mengajarkan ibu untuk banyak minum air putih agar ibu tetap terhidrasi

**Kunjungan IV**

Tanggal : 07 Maret 2022

Oleh : Suci Zulyani Putri

**SUBJEKTIF**

1. Ibu mengatakan masih merasa mual dan muntah tetapi sudah lebih baik dari hari sebelumnya, frekuensi mual menjadi 3 kali dan muntah 1 kali sejak pukul 05:30 WIB.
2. Ibu mengatakan sudah bisa beraktifitas kembali seperti biasanya

**OBJEKTIF**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

Vital sign : TD : 110/80mmHg N :81x/m R : 21x/m  
T: 36,6<sup>0</sup>C

PUQE-Score : emesis gravidarum sedang dengan skor 8

**ANALISA**

Diagnosa Ibu : Ibu G1P0A0 umur 24 tahun usia kehamilan 11 minggu 3 Hari

Diagnosa Janin : Janin Tunggal Hidup Intrauterin

**PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu bahwa frekuensi mual dan muntah yang dialami ibu mengalami penurunan yang baik.
3. Memberikan asuhan dengan minuman herbal jahe dan madu 2 kali sehari pagi dan sore hari.

4. Mengajarkan ibu untuk istirahat yang cukup, makan sedikit tetapi sering untuk memenuhi kecukupan nutrisi, menghindari pekerjaan dan mengangkat beban berat.
5. Mengajarkan ibu untuk mengurangi makan makanan yang berminyak dan menghindari makanan yang berbau tajam atau menyengat.
6. Mengajarkan ibu untuk makan dengan porsi sedikit tetapi sering dan ditambah dengan biscuit
7. Mengajarkan ibu untuk minum air the hangat dan mengurangi minuman berkafein dan susu yang dapat memicu rasa mual
8. Mengajarkan ibu untuk banyak minum air putih agar ibu tetap terhidrasi

**Kunjungan V**

Tanggal : 08 Maret 2022

Oleh : Suci Zulyani Putri

**SUBJEKTIF**

1. Ibu mengatakan masih merasa mual 3 kali tetapi tidak mengalami muntah sejak pukul 06:30 WIB
2. Ibu juga mengatakan kondisinya sudah jauh lebih baik dan sudah dapat makan dengan porsi sedang.
3. Ibu mengatakan sudah bisa beraktifitas kembali seperti biasanya

**OBJEKTIF**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

Vital sign : TD : 100/70mmHg N : 78x/m R : 19x/m  
T: 36,5<sup>0</sup>C

PUQE-Score : emesis gravidarum sedang dengan skor 7

**ANALISA**

Diagnosa Ibu : Ibu G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> umur 24 tahun usia kehamilan 11 minggu 4 Hari

Diagnosa Janin : Janin Tunggal Hidup Intrauterin

**PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu bahwa frekuensi mual dan muntah yang dialami ibu mengalami penurunan yang baik.
3. Memberikan asuhan dengan minuman herbal jahe dan madu 2 kali sehari pagi dan sore hari.

4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, makan sedikit tetapi sering untuk memenuhi kecukupan nutrisi, menghindari pekerjaan dan mengangkat beban berat.
5. Menganjurkan ibu untuk mengurangi makan makanan yang berminyak dan menghindari makanan yang berbau tajam atau menyengat.
6. Menganjurkan ibu untuk makan dengan porsi sedikit tetapi sering dan diditambah dengan biscuit
7. Menganjurkan ibu untuk minum air the hangat dan mengurangi minuman berkafein dan susu yang dapat memicu rasa mual
8. Menganjurkan ibu untuk banyak minum air putih agar ibu tetap terhidrasi

**Kunjungan VI**

Tanggal : 09 Maret 2022

Oleh : Suci Zulyani Putri

**SUBJEKTIF**

1. Ibu mengatakan masih merasa mual 2 kali dan sudah tidak mengalami muntah sejak pukul 06:00 WIB
2. Ibu mengatakan sudah makan dengan porsi sedang ditambah dengan makanan tambahan seperti biscuit

**OBJEKTIF**

Keadaan umum : Baik  
Kesadaran : Composmentis  
Keadaan emosional : Stabil  
Vital sign : TD : 110/70mmHg N :80x/m R : 21x/m  
T: 36,6<sup>0</sup>C  
PUQE-Score : emesis gravidarum ringan dengan skor 6

**ANALISA**

Diagnosa Ibu : Ibu G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> umur 24 tahun usia kehamilan 11 minggu 5 Hari  
Diagnosa Janin : Janin Tunggal Hidup Intrauterin

**PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu bahwa frekuensi mual dan muntah yang dialami ibu mengalami penurunan yang baik.
3. Memberikan asuhan dengan minuman herbal jahe dan madu 2 kali sehari pagi dan sore hari.
4. Menganjurkan ibu untuk mengurangi makan makanan yang berminyak dan menghindari makanan yang berbau tajam atau menyengat.

5. Menganjurkan ibu untuk makan dengan porsi sedikit tetapi sering dan ditambah dengan biscuit
6. Menganjurkan ibu untuk minum air the hangat dan mengurangi minuman berkafein dan susu yang dapat memicu rasa mual
7. Menganjurkan ibu untuk banyak minum air putih agar ibu tetap terhidrasi

## **Kunjungan VII**

Tanggal : 10 Maret 2022

Oleh : Suci Zulyani Putri

### **SUBJEKTIF**

1. Ibu mengatakan sudah jauh lebih baik dibandingkan dengan hari sebelumnya, ibu masih mengalami mual 2 kali tetapi tidak muntah lagi sejak pukul 06:00 WIB
2. Ibu sudah makan dengan porsi sedang ditambah dengan makanan biscuit serta sudah dapat melakukan aktifitas seperti biasa.
3. Ibu juga mengatakan kondisi tubuhnya mengalami perubahan yang signifikan.

### **OBJEKTIF**

#### **A. PEMERIKSAAN UMUM**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

Vital sign : TD : 100/70mmHg N : 77x/m R : 20x/m  
T: 36,5<sup>0</sup>C

PUQE-Score : emesis gravidarum ringan dengan skor 6

#### **B. PEMERIKSAAN FISIK**

##### 1. Kepala

##### a. Rambut

Kebersihan : Bersih

Warna : Hitam

Kekuatan akar : Kuat, tidak rontok

##### b. Muka

Kelopak mata : Baik, tidak ada oedema

Konjungtiva : baik an ikterik

Sklera : Baik an anemis

- c. Hidung : Bersih, tidak berair dan tidak ada oedema
- d. Telinga : Bersih, tidak ada pengeluaran
- e. Mulut dan gigi
  - Bibir : Baik, tidak pucat
  - Lidah : Baik
  - Gigi : Baik
  - Gusi : Baik, tidak ada gingivitis
- 2. Leher
  - a. Kelenjar thyroid : Baik, tidak ada oedema
  - b. Kelenjar getah bening : Baik, tidak ada oedema
- 2. Dada
  - a. Jantung : Baik, bunyi lupdup
  - b. Paru-paru : Baik, tidak ada wheezing dan ronchi
  - c. Payudara
    - Pembesaran : Ya
    - Putting susu : Menonjol
    - Pengeluaran ASI : Belum keluar
    - Simetris : Ya
    - Benjolan : Tidak ada
    - Rasa nyeri : Tidak
    - Hiperpigmentasi : Ya
- 3. Abdomen
  - a. Bekas luka operasi : Tidak ada
    - Pembesaran : Ya, sesuai usia kehamilan
    - Benjolan : Tidak ada
    - Pembesaran lien & liver : Tidak ada
    - Linea : Ya
    - Acites : Tidak ada
    - Tumor : Tidak ada
  - b. Posisi uterus
    - Leopold 1 : TFU 2 jari diatas symphysis
    - Leopold 2 : Ballotement (+)

Leopold 3	: Belum dapat dilakukan
Leopold 4	: Belum dapat dilakukan
TFU Mc Donald	: Belum dapat dilakukan
Penurunan	: Belum dapat dilakukan
DJJ	: Belum dapat dilakukan
Punctum maximum	: Belum dapat dilakukan
TBJ	: Belum dapat dilakukan
5. Punggung dan pinggang	
Posisi punggung	: Normal
Nyeri pinggang	: Ya
6. Ekstremitas	
Ekstremitas atas	
Oedema	: Baik, tidak ada oedema
Kemerahan	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada
Ekstremitas bawah	
Oedema	: Baik, tidak ada oedema
Kemerahan	: Tidak ada
Varises	: Tidak ada
Reflek patela	: + (Positif)
7. Anogenital	
Perineum	: Baik, tidak ada oedema
Vulva dan vagina	: Baik, tidak ada oedema
Pengeluaran pervaginam	: Tidak ada
Kelenjar bartholini	: Baik, tidak ada oedema
Anus	: Baik, tidak ada hemorhoid
8. Ukuran panggul luar	
a. Distansia cristarum	: Tidak dilakukan
b. Distansia spinarum	: Tidak dilakukan
c. Distansia terum	: Tidak dilakukan
d. Conjugata vera	: Tidak dilakukan
e. Ukuran panggul luar	: Tidak dilakukan

**ANALISA**

Diagnosa Ibu : Ibu G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> umur 24 tahun usia kehamilan 11 minggu 6 hari

Diagnosa Janin : Janin Tunggal Hidup Intrauterin

**PENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Ibu mengetahui dan mengerti bahwa tubuhnya dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu cara mengatasi mual, seperti banyak minum air putih, makan sedikit tapi sering, hindari konsumsi makanan berminyak, pedas dan berkadar garam tinggi yang dapat memicu rasa mual. Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran yang diberikan.
3. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, menghindari pekerjaan dan mengangkat beban berat, Ibu mengerti dan akan melakukannya.
4. Memberikan asuhan dengan minuman herbal jahe dan madu 2 kali sehari pagi dan sore hari.
5. Menganjurkan ibu untuk mengurangi makan makanan yang berminyak dan menghindari makanan yang berbau tajam atau menyengat.
6. Menganjurkan ibu untuk makan dengan porsi sedikit tetapi sering dan ditambahkan dengan biscuit
7. Menganjurkan ibu untuk minum air teh hangat dan mengurangi minuman berkafein dan susu yang dapat memicu rasa mual
8. Menganjurkan ibu untuk banyak minum air putih agar ibu tetap terhidrasi

**LEMBAR OBSERVASI PENERAPAN PEMBERIAN MINUMAN HERBAL  
JAHE DAN MADU UNTUK MENGURANGI FREKUENSI EMESIS  
GRAVIDARUM TERHADAP NY.R DI PMB NURHIDAYAH, Amd.Keb  
DESA TANJUNG RAME KEC. MERBAU MATARAM  
KAB. LAMPUNG SELATAN TAHUN 2022**

Nama Ibu : Ny. R  
Umur : 24 Tahun  
Usia kehamilan : 11 Minggu  
GPA : G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>  
HPHT : 17-12-2021  
TP : 24-09-2022

<b>Tanggal/ Kunjungan Hari ke</b>	<b>Evaluasi Frekuensi mual dan muntah sebelum asuhan</b>	<b>Evaluasi Frekuensi mual dan muntah sesudah asuhan</b>
04 Maret 2022 Kunjungan rumah pasien ke 1 pukul 09:30	Ibu mengalami mual dan muntah, merasa lemas, dan malas beraktifitas dan makan. Frekuensi mual 8 kali dan muntah 2 kali dengan hasil PUQE-Score = 11	Ibu mengalami mual dan muntah, merasa lemas, dan malas beraktifitas dan makan. Frekuensi mual 8 kali dan muntah 2 kali dengan hasil PUQE-Score = 11
05 Maret 2022 Kunjungan rumah pasien ke 2 pukul 10:00 WIB	Ibu mengalami mual dan muntah, merasa lemas, dan malas beraktifitas dan makan. Frekuensi mual 8 kali dan muntah 2 kali dengan hasil PUQE-Score = 11	Ibu mengalami mual dan muntah, dan mengatakan tidak ada masalah yang terjadi setelah minum jahe dan madu. Frekuensi mual 6 kali dan muntah 1 kali dengan hasil PUQE-Score = 10
06 Maret 2022 Kunjungan rumah pasien ke 3 pukul 09:35 WIB	Ibu mengalami mual dan muntah, dan mengatakan tidak ada masalah yang terjadi setelah minum jahe dan madu. Frekuensi mual 6 kali dan muntah 1 kali dengan hasil PUQE-Score = 10	Ibu masih mengalami mual dan muntah tetapi sudah berkurang dan lebih baik dari hari sebelumnya. Frekuensi mual 4 kali dan muntah 1 kali dengan hasil PUQE-Score = 8
07 Maret 2022 Kunjungan rumah pasien ke	Ibu masih mengalami mual dan muntah tetapi sudah berkurang dan lebih baik	Ibu masih mengalami mual dan muntah tetapi sudah merasakan perubahan terkait kondisi mual

4 pukul 09:15 WIB	dari hari sebelumnya. Frekuensi mual 4 kali dan muntah 1 kali dengan hasil PUQE-Score = 8	muntahnya yang berkurang, Ibu merasa sudah dapat beraktifitas seperti biasanya. Frekuensi mual 3 kali dan muntah 1 kali dengan hasil PUQE-Score = 8
08 Maret 2022 Kunjungan rumah pasien ke 5 pukul 09:30 WIB	Ibu masih mengalami mual dan muntah tetapi sudah merasakan perubahan terkait kondisi mual muntahnya yang berkurang, Ibu merasa sudah dapat beraktifitas seperti biasanya. Frekuensi mual 3 kali dan muntah 1 kali dengan hasil PUQE-Score = 8	Ibu masih mengalami mual tetapi sudah merasakan perubahan terkait kondisi mual muntahnya yang berkurang dari hari sebelumnya, ibu juga mengatakan sudah dapat makan dengan porsi sedang. Frekuensi mual 3 kali dan tidak mengalami muntah lagi dengan hasil PUQE-Score = 7
09 Maret 2022 Kunjungan rumah pasien ke 6 pukul 09:15 WIB	Ibu masih mengalami mual tetapi sudah merasakan perubahan terkait kondisi mual muntahnya yang berkurang dari hari sebelumnya, ibu juga mengatakan sudah dapat makan dengan porsi sedang. Frekuensi mual 3 kali dan tidak mengalami muntah lagi dengan hasil PUQE-Score = 7	Ibu masih mengalami mual tetapi sudah merasakan perubahan terkait kondisi mual muntahnya yang berkurang dari hari sebelumnya, ibu juga mengatakan sudah dapat makan dengan porsi sedang dan makanan tambahan seperti biscuit. Frekuensi mual 2 kali dan tidak mengalami muntah lagi dengan hasil PUQE-Score = 6
10 Maret 2022 Kunjungan rumah pasien ke 7 pukul 09:30 WIB	Ibu masih mengalami mual tetapi sudah merasakan perubahan terkait kondisi mual muntahnya yang berkurang dari hari sebelumnya, ibu juga mengatakan sudah dapat makan dengan porsi sedang dan makanan tambahan seperti biscuit. Frekuensi mual 2 kali dan tidak mengalami muntah lagi dengan hasil PUQE-Score = 6	Ibu masih mengalami mual tetapi sudah merasakan perubahan terkait kondisi mual muntahnya yang sangat berkurang dari hari sebelum diberikan minuman herbal jahe dan madu, ibu juga mengatakan sudah dapat makan dengan porsi sedang dan makanan tambahan seperti biscuit, Ibu merasa sudah dapat beraktifitas seperti biasanya. Frekuensi mual 2 kali dan tidak mengalami muntah lagi. dengan hasil PUQE-Score = 6

**Tabel 8.** Lembar Observasi Mual dan muntah

**Total score :**

1. Ringan jika skor  $\leq 6$
2. Sedang jika skor  $\geq 7-12$
3. Berat jika skor  $\geq 13$