

BAB III

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TERHADAP NY. N DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM DI TPMB LASMI HANDAYANI LAMPUNG TIMUR

Tempat pengkajian : TPMB Lasmi Handayani Amd.Keb

Tanggal pengkajian : 27 Januari 2021

Jam pengkajian : 08.00 WIB

Pengkaji : Yulidza Khairunnisa

A. Kunjungan Awal

1. Data subyektif

Nama	: Ny.N	Nama	: Tn. A
Umur	: 22 tahun	Umur	: 21 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Guru
Alamat	: Bandar Agung	Alamat	: Bandar Agung
Gol.darah	: -	Gol. Darah	: -

2. Alasan Kunjungan / keluhan Utama

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya karena ibu merasa mual pusing dan muntah yang sering 8x dalam 24 jam dan tidak nafsu makan.

3. Riwayat Menstruasi

HPHT : 10-10-2020

TP : 17-7-2021

Siklus : 28 hari

Masalah : Tidak ada

4. Riwayat Pernikahan

Pernikahan ke : 1 (satu)

Usia saat Nikah : 22 tahun

Lama Pernikahan : Kurang dari 1 tahun

5. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini kehamilan pertamanya dan belum pernah keguguran

6. Riwayat Kehamilan saat ini

Kehamilan sekarang : G1 P0 A0 pada usia kehamilan 14 minggu

Masalah yang dialami : Ibu mengatakan merasa mual pusing dan muntah berlebihan 8 kali dalam 24 jam

Masalah psikologi : Ibu mengatakan merasa cemas akan kehamilannya serta tanggungjawab sebagai ibu

7. Riwayat Imunisasi

Menurut keterangan orang tua imunisasi masa bayi sudah lengkap, semasa SD sudah di injeksi TT1, menjelang nikah injeksi TT2 dan pada masa kehamilan injeksi TT3

8. Riwayat penyakit / operasi yang lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit serius dan belum pernah operasi

9. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit keluarga menahun menurun dan menular, seperti TBC, jantung, hipertensi, HIV/AIDS, dan hepatitis

10. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi (KB)

11. Riwayat kesehatan yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi

Ibu mengatakan tidak ada masalah gangguan kesehatan reproduksi seperti keputihan dan sifilis

12. Riwayat kebutuhan sehari-hari

Nutrisi : Ibu mengatakan tidak nafsu makan selama kehamilan disertai mual dan muntah, minum 4-5 gelas sehari

Istirahat : Pola tidur terganggu karena sering muntah, tidur kurang nyenyak, sebentar-sebentar terbangun karena terganggu dengan rasa mual dan muntah yang dialami ibu.

Aktivitas sehari-hari : Ibu hanya berbaring ditempat tidur untuk pemenuhan kebutuhan lainnya dibantu suami.

Psikososial : Ibu mengatakan kehamilan ini diterima dan direncanakan,

Lainnya : Ibu mengatakan ingin melahirkan di rumah bidan

13. Tablet Fe

Tablet Fe belum diberikan kepada ibu dikarenakan ibu masih merasa mual

B. Data Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Lemah TD : 90/70mmHg

BB sekarang : 57 kg N : 75x/m

BB sebelum hamil : 55 kg RR : 18x/m
TB : 157 cm S : 36,5
IMT : 23,1 Lila : 25,5 cm

2. Pemeriksaan Fisik yang Berhubungan dengan Kebidanan

a. Mata

Mata cekung, konjungtiva pucat, sclera sedikit ikterus

b. Mulut dan gigi

Bibir kering, dan lidah kotor

c. Leher

Normal, tidak ada pembesaran vena jugularis, kelenjar limfe, dan thyroid.

d. Payudara

Simetris, tidak ada nyeri tekan, puting susu menonjol, areola bersih tidak ada pembesaran massa

e. Abdomen : tidak ada kelainan, tidak ada luka bekas operasi, pembesaran sesuai dengan usia kehamilan

Pemeriksaan Leopold

Leopold I : Teraba pembesaran uterus

DJJ : 140x/menit

Anogenitalia : Tidak ada masalah

f. Ekstremitas : Normal tidak ada kelainan, tidak oedema, tidak varises, refleks patella (+), turgor kulit kering

3. Pemeriksaan penunjang

HB : 12,9 gr/dl

HBSAg : NR

HIV : NR

Sif : NR

C. Assesment

Ny. N usia 22 tahun G1P0A0 usia kehamilan 14 minggu, teraba pembesaran uterus

Ds : Ibu mengatakan mual pusing dan muntah 8 kali dalam 24 jam, tidak nafsu makan serta rasa cemas akan kehamilannya.

Do : TD : 90/70mmHg, N : 75x/menit, RR : 18x/menit, S : 36,5 teraba pembesaran uterus

Masalah : Antisipasi terjadi dehidrasi, ibu merasa tidak nyaman, cemas dan gelisah dengan kehamilannya saat ini karena mual muntah yang mengganggu aktivitasnya.

Kebutuhan : Informasi keadaan kehamilannya saat ini, dukungan moril, cara mengatasi mual dan muntah, cairan pengganti.

D. Penatalaksanaan

**Tabel 1
Implementasi**

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	26/01/21 10.00	1. Menjelaskan ibu tentang hasil pemeriksaan dan menjelaskan keadaan ibu sekarang yaitu dengan mual dan muntah TD : 90/70mmHg		10.10	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	

		N : 75x/menit RR : 18x/menit S : 36,5°C				
2. Jelaskan kepada ibu cara mengatasi mual	10.15	2. Menjelaskan kepada ibu untuk mengatasi mual dengan cara makan sedikit namun sering hindari makanan berlemak, dan pada saat bangun pagi hindari segera berdiri dari tidur tetapi duduk terlebih dahulu untuk menenangkan diri		10.25	Ibu mengerti cara mengatasi mual	
3. Anjurkan ibu untuk istirahat cukup	10.30	3. Menganjurkan kepada ibu untuk istirahat cukup yaitu dianjurkan untuk tidur malam paling sedikit 6-7 jam dan usahakan pada siang hari tidur/berbaring 1-2 jam.		10.35	Ibu sudah mengerti	
4. Berikan terapi cairan pengganti atas indikasi dokter	11.45	4. Memberikan terapi cairan pengganti dengan menggunakan neurobion yang dilarutkan di dalam cairan ringer laktat untuk keseimbangan elektrolit ibu dengan tetesan 20x tpm.		11.55	Ibu mengerti	
5. Berikan terapi obat atas indikasi dokter	12.10	5. Memberikan ibu terapi obat indikasi dokter yaitu antasid diminum sebelum makan dan vesperum 3x1 hari, vitaminB6 1x1 hari.		12.15	Ibu mengerti dan akan meminum obat yang telah diberikan	
6. Jelaskan kepada ibu tentang kondisi yang dialaminya	12.20	6. Menjelaskan kepada ibu mengenai kondisi yang dialaminya, bahwa kondisi ibu normal dialami setiap ibu dengan kehamilan muda dan akan hilang setelah kehamilan		12.25	Ibu mengerti mengenai kondisinya saat ini	

		4 bulan serta menganjurkan suami atau keluarga selalu memberi dukungan atau motivasi untuk selalu berfikir positif.				
--	--	---	--	--	--	--

CATATAN PERKEMBANGAN I

Kunjungan ke-1

Tanggal : 28 Januari 2021

Jam : 10.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan nafsu makan sedikit, masih mual dan muntah kurang lebih 6 kali dalam 24 jam, ibu mengatakan sudah meminum obat yang diberikan, dan masih merasa cemas dengan keadaan kehamilannya sehubungan dengan mual muntah yang dialami

2. Data Objektif

BB 57 kg, TD 90/70 mmHg, N 75x/menit, P 18x/menit, S 36,5° C, pertengahan symphysis dan pusat, DJJ 140x/menit, tungkai tidak edema

3. Assesment

G1P0A0 usia kehamilan 14 minggu Dengan hiperemesis gravidarum, janin tunggal hidup

Masalah : Mual muntah 6 kali dalam sehari

Kebutuhan : Informasi keadaan ibu saat ini, mobilisasi pada ibu hamil, asupan makanan, dukungan dan motivasi

4. Penatalaksanaan

Tabel 2
Catatan Perkembangan

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	26/01/21 10.00	1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan dan menjelaskan keadaan ibu sekarang yaitu dengan mual dan muntah TD : 90/70mmHg N : 75x/menit RR : 18x/menit S : 36,5°C		10.10	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	
2. Anjurkan kepada ibu untuk makan sedikit namun sering	10.15	2. Menjelaskan kepada ibu untuk ketika makan tidak sekaligus banyak, tetapi dalam porsi sedikit namun sering, dan mengonsumsi roti atau biskuit untuk mengurangi keasaman lambung.		10.25	Ibu mengerti	
3. Anjurkan ibu untuk tetap meminum terapi obat yang telah diberikan	10.30	3. Menganjurkan ibu tetap meminum obat yang di berikan kepada ibu antasid diminum sebelum makan 3x/hari, vesperum 3x/ hari dan vitamin B6 1x/perhari diminum cukup dengan air putih, tidak boleh menggunakan kopi teh ataupun susu.		10.35	Ibu bersedia melanjutkan minum obat secara teratur	
4. Berikan dukungan moril pada ibu		5. Memberikan dukungan moril pada ibu bahwa kondisi yang dialaminya bisa disembuhkan dan normal dialami setiap ibu dengan kehamilan muda serta menganjurkan suami atau dukungan atau			Ibu mengerti akan kondisinya saat ini	

		motivasi untuk selalu berfikir positif				
6. Anjurkan ibu miring kiri terkebih dahulu sebelum bangun		7. Menganjurkan kepada ibu setiap bangun pagi untuk miring terlebih dahulu kemudian duduk baru secara perlahan berdiri untuk menghindari mual dan muntah			Ibu bersedia melakukan yang telah dianjurkan	
7. Observasi infus		7. Mengobservasi infus dengan melihat tetesan infus dan melihat alergi atau komplikasi yang lain			Ibu bersedia	

CATATAN PERKEMBANGAN II

Kunjungan ke-2

Tanggal : 29 Januari 2021

Jam : 11.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah berkeinginan untuk makan nasi, frekuensi mual dan muntah sudah berkurang 4 kali dalam 24 jam, ibu selalu minum obat secara teratur, ibu mengatakan tidak begitu cemas dengan kehamilannya

2. Data Objektif

BB 57 kg, TD 110/70 mmHg, N 80x/menit, P 18x/menit, S 36,5° C, pertengahan symphysis dan pusat, DJJ 142x/menit, tungkai tidak edema

3. Assesment

G1P0A0 usia kehamilan 14 minggu Dengan hiperemesis gravidarum, janin tunggal hidup, TTV, DJJ dalam batas normal

Masalah : Mual muntah 4 kali dalam sehari

Kebutuhan : Informasi keadaan ibu, pola nutrisi ibu

4. Penatalaksanaan

Tabel 3
Catatan Perkembangan

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	26/01/21 10.00	1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan dan menjelaskan keadaan ibu sekarang yaitu dengan mual dan muntah TD : 90/70mmHg N : 75x/menit RR : 18x/menit S : 36,5°C		10.10	Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan	
2. Anjurkan kepada ibu untuk menghindari makanan berlemak	10.15	2. Menganjurkan ibu untuk menghindari makanan berlemak seperti gorengan agar tidak memicu terjadinya mual dan muntah		10.25	Ibu mengerti	
3. Anjurkan ibu untuk istirahat cukup	10.30	3. Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga pola istirahat yaitu ibu dianjurkan untuk tidur malam paling sedikit 6-7 jam dan usahakan pada siang hari tidur/berbaring 1-2 jam supaya dapat istirahat secara maksimal		10.35	Ibu bersedia untuk istirahat cukup	
4. Anjurkan ibu untuk tetap minum terapi obat atas indikasi kolaborasi dokter	11.00	4. Menganjurkan ibu untuk tetap minum terapi obat yang diberikan kepada ibu antasid diminum sebelum makan 3x/hari, vesperum 3x/ hari dan vitamin B6 1x/perhari diminum cukup dengan iar putih, tidak boleh menggunakan kopi teh ataupun susu.		11.05	Ibu mengerti dan bersedia mengkonsumsi obat yang telah diberikan	

5. Lakukan prosedur up infus	10.10	5. Melakukan up infus, klem infus, tekan lokasi penusukan, lalu cabut jarum infus, bersihkan lokasi penusukan, bersihkan beka plester, dan tutup dengan plester bekas lokasi penusukan		10.15	Ibu bersedia	
------------------------------	-------	--	--	-------	--------------	--

CATATAN PERKEMBANGAN III

Kunjungan ke-3

Tanggal : 30 Januari 2021

Jam : 10.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan sudah berkeinginan makan nasi, frekuensi mual dan muntah sudah berkurang 3-2 kali dalam 24 jam, ibu mengatakan sudah meminum obat yang telah diberikan, ibu sudah tidak cemas lagi, ibu dapat beristirahat dengan nyaman pada siang dan malam hari

2. Data Objektif

BB 57 kg, TD 110/80 mmHg, N 80x/menit, P 18x/menit, S 36,5° C, pertengahan symphysis dan pusat, DJJ 145x/menit, tungkai tidak edema

3. Assesment

G1P0A0 usia kehamilan 15 minggu Dengan hiperemesis gravidarum, janin hidup, TTV, DJJ dalam batas normal

Masalah : Tidak Ada

Kebutuhan : Informasi keadaan ibu, Nutrisi ibu hamil, pola menu makanan ibu hamil

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Catatan Perkembangan

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	31/01/21 10.15	1. Menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan dan menjelaskan keadaan ibu TD : 110/80mmHg N : 80x/menit RR : 18x/menit S : 36,5 ^o C		11.20	Ibu mengetahui hasil pemeriksaannya	
2. Anjurkan ibu makan gizi seimbang	11.25	2. Menjelaskan kepada ibu mengenai pola menu makanan dengan gizi seimbang ibu hamil seperti nasi sayur, lauk dan buah-buahan		11.30	Ibu mengetahui dan bersedia mengikutinya	
3. Anjurkan ibu untuk tetap minum obat	10.35	3. Menganjurkan ibu untuk tetap minum obat antasid sebelum makan 3x/hari ,vesperum 3x/ hari dan vitamin B6 1x/perhari diminum cukup dengan iar putih, tidak boleh menggunakan kopi teh ataupun susu		10.40	Ibu bersediameminu mobat yang telahdiberikan	
4. Anjurkanibu untuk tetap istirahat cukup	11.40	4. Menganjurkan ibu untuk tetap istirahat cukup tidur siang kurang lebih 2 jam dan 8 jam saat tidur malam		10.45	Ibumengerti	

5. Anjurkan ibu untuk banyak minum		5. Menganjurkan ibu untuk tetap banyak minum air putih 7-8 gelas perhari agar tidak terjadi dehidrasi			Ibu bersedia untuk banyak minum	
------------------------------------	--	---	--	--	---------------------------------	--

CATATAN PERKEMBANGAN IV

Kunjungan ke-4

Tanggal : 6 Ferbuari 2021

Jam : 10.00 WIB

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan nafsu makan sudah membaik, mual muntah sudah teratasi, rasa cemas teratasi, ibu sudah dapat beristirahat dengan nyaman saat siang dan malam hari, obat selalu diminum secara teratur.

2. Data Objektif

BB 57 kg, TD 110/80 mmHg, N 80x/menit, P 18x/menit, S 36,5° C, pertengahan symphysis dan pusat, DJJ 141x/menit, tungkai tidak edema

3. Assesment

G1POA0 usia kehamilan 15 minggu Dengan hiperemesis gravidarum teratasi, janin hidup, TTV, DJJ dalam batas normal.

Masalah : Tidak Ada

Kebutuhan : Nasehat, tablet tambah darah dan vitamin ibu hamil

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Catatan Perkembangan

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1. Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	31/01/21 10.15	1. Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan dan menjelaskan keadaan ibu TD : 110/80mmHg N : 80x/menit RR : 18x/menit S : 36,5°C		10.20	Ibu mengetahui hasil pemeriksaannya	
2. Jelaskan yang harus dihindari ibu selama hamil	10.35	2. Menjelaskan kepada ibu a yang harus dihindari ibu selama hamil yaitu kerja berat, merokok, minum minuman bersoda, beralkohol, dan jamu, ibu hamil minum obat tanpa resep		10.40	Ibu sudah mengetahui dan mau mengikuti anjuran	
3. Jelaskan kepada ibu tanda bahaya kehamilan	10.40	3. Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya pada masa kehamilan yaitu muntah terus dan tak mau makan, demam, menggigil dan berkeringat, terasa sakit pada saat kencing atau keluar keputihan atau gatal-gatal didaerah kemaluan, batuk lama lebih dari 2 minggu, jantung berdebar atau nyeri didada, diare berulang, sulit tidur dan cemas berlebihan		10.45	Ibu sudah mengetahui tanda bahaya pada masa kehamilan	
4. Jelaskan pola gizi seimbang		4. Menjelaskan kepada ibu pola gizi seimbang seperti nasi, sayur, lauk, buah-buahan, cukup minum. Tidak ada pantang makanan selama hamil			Ibu bersedia mengkonsumsi makanan yang bergizi	

5. Anjurkan ibu untuk istirahat cukup		5. Menganjurkan ibu untuk istirahat cukup yaitu kurang lebih 2-3 jam saat tidur siang dan 8 jam saat tidur malam			Ibu bersedia istirahat cukup	
6. Anjurkan ibu berhenti minum obat apabila tidak mual lagi		6. Menganjurkan ibu untuk berhenti minum obat yang telah diberikan apabila ibu sudah tidak mual dan muntah lagi			Ibu mengerti	
7. Anjurkan ibu untuk meminum vitamin dan tablet tambah darah		7. Menganjurkan ibu untuk minum vitamin dan tablet tambah darah karena ibu sudah tidak mual dan muntah			Ibu bersedia	
8. Anjurkan ibu kunjungan ulang		8. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan kedepan atau jika ada keluhan.			Ibu bersedia untuk kunjungan ulang	