

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat pengkajian : PMB Siti Qhoiriyah, S.Tr Keb

Tanggal pengkajian : 26 Januari 2022

Pukul : 17.47 WIB

Pengkaji : Ajeng Dwi Lestari

1. Data Subyektif

a. Identitas/Biodata

Nama Ibu	: Ny.E	Nama Suami	: Tn. M
Umur	: 30 tahun	Umur	: 32 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Margodadi	Alamat	: Margodadi
Golongan darah	: A	Nomor HP	: -

b. Alasan Kunjungan saat ini

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh mual muntah ± 8 kali dalam sehari.

c. Riwayat Menstruasi

HPHT	: 15-11-2021
TP	: 22-08-2022
Siklus	: ± 28 hari

Masalah : Tidak ada

Sifat darah : Encer

Banyaknya 2-3 kali ganti pembalut

d. Riwayat Kehamilan ini

1) Kunjungan pertama :G₂P₁A₀, pada usia kehamilan 10 minggu

2) Masalah yang dialami : Mual dan muntah ± 8 kali dalam sehari,
pusing dan badan terasa lemas.

3) Tanda-tanda kehamilan

Ibu mengatakan hasil tes kehamilan tanggal 20-01-2022, hasilnya positif (+)

4) Keluhan yang dirasakan

Mual & muntah yang lama : Ada

Nyeri perut : Tidak ada

Panas, menggigil : Tidak ada

Sakit Kepala berat terus menerus : Tidak ada

Penglihatan Kabur : Tidak ada

Rasa nyeri/panas waktu BAK : Tidak ada

Rasa gatal pada vulva vagina dan sekitarnya : Tidak ada

Pengeluaran cairan pervaginam : Tidak ada

Oedema : Tidak ada

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Tahun partus	UK	Temp at Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	Anak JK / BB	Keadaan anak sekarang
2014	38 mg	BPM	Spontan	Bidan	Baik	L/3000 gr	Sehat

f. Riwayat Imunisasi

TT1 : imunisasi kelas 1 SD

TT2 : imunisasi saat calon pengantin

TT3 : imunisasi saat hamil anak pertama

g. Riwayat Kesehatan

1) Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita

Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang menderita penyakit yang serius seperti jantung, hipertensi, hepar, DM, anemia, campak, malaria, TBC malaria, gangguan mental dan operasi.

2) Perilaku Kesehatan

Ibu mengatakan tidak pernah minum-minuman yang mengandung alkohol atau obat-obatan sejenisnya serta klien tidak pernah minum jamu dan merokok. Pencucian vagina menggunakan air bersih.

h. Riwayat yang Berhubungan dengan Kesehatan Reproduksi

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami penyakit yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi seperti syphilis, kutil kelamin dan lainnya

i. Riwayat Penyakit keluarga

Ibu mengatakan bahwa ibu dan keluarga tidak memiliki penyakit menular, keturunan, ataupun menahun

j. Kontrasepsi yang digunakan

Ibu mengatakan sebelumnya pil KB dan Kb suntik 3 bulan

k. Diet/Makanan

Ibu mengatakan makan hanya 3 kali dengan porsi dikit yaitu 2 sendok nasi, lalu memuntahkan segala sesuatu setiap kali ibu makan, minum \pm 4-5 gelas sehari.

l. Pola Eliminasi

BAB : 1x dalam sehari

BAK : 6-7x dalam sehari

Perubahan pola eliminasi : tidak ada

m. Personal Hygiene

Sebelum hamil : mandi 2x sehari dan sikat gigi 2x sehari

Saat Hamil : mandi 2x sehari dan sikat gigi 2x sehari

n. Aktivitas Sehari-hari

Polaistirahat : Tidur siang \pm 1-2 jam/hari dan malam \pm 5-6 jam/hari

Seksualitas : 1 minggu sekali

o. Riwayat Sosial

1) Apakah kehamilan ini direncanakan/diinginkan : iya, kehamilan ini direncanakan

2) Respon terhadap kehamilan: Ibu dan keluarga merasa senang atas kehamilannya

3) Status perkawinan : sah sebagai suami istri

4) Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, nifas kehamilan : ibu mengatakan tidak ada

5) Rencana bersalin : ibu ingin melahirkan di PMB

p. Pengetahuan Ibu tentang Kehamilan dan Persalinan

Perubahan fisiologis ibu hamil : tidak tahu

Tanda bahaya kehamilan : tidak tahu

Perawatan payudara : tidak tahu

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan fisik

1) Keadaan umum : Baik

2) Tanda-tanda vital

TD : 100/60mmHg

Suhu : 36,2°C

Nadi : 78 x/menit

3) Pernapasan : 20 x/menit

4) BB sebelum hamil : 60 kg

5) BB sekarang : 60 kg

6) Tinggibadan : 158 cm

7) IMT : 24 kg/m²

8) LILA : 30 cm

b. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala dan wajah

Tidak ada kerontokan pada rambut, kelopak mata simetris, konjungtiva pucat, sklera tidak ikterik, cloasma gravidarum tidak ada dan tidak ada pembengkakan.

2) Leher

Tidak teraba adanya pembesaran kelenjar tyroid dan kelenjar getah bening serta tidak ada pembesaran vena jugularis.

3) Payudara

Tidak ada benjolan, puting susu menonjol, areola mammae tidak hiperpigmentasi dan colostrum belum keluar.

4) Abdomen

Tidak ada luka bekas operasi, TFU 1 jari diatas symphysis

5) Ekstremitas

Tidak ada edema, tidak ada varises dan reflek patela +/-

6) Anogential

Ibu memastikan bahwa tidak ada keluhan pada area tersebut

c. Pemeriksaan Penunjang

Hb : 11,1 gr%

3. Analisis

Diagnosa : Ny. E usia 30 tahun G₂P₁ A₀, Usia kehamilan 10 Minggu dengan hiperemesis gravidarum tingkat 1

Masalah : Pemasukan nutrisi tidak adekuat

Masalah Potensial : Mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, anemia

4. Penatalaksanaan

Tabel 1
Lembar Implementasi

Diagnosa : Ny. E usia 30 tahun G ₂ P ₁ A ₀ , Usia kehamilan 10 minggu dengan hiperemesis gravidarum tingkat 1							
No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu Tgl/Jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/Jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu ibu tentang kondisi nya saat ini	26/01/22 17.55-17.58 WIB	Memberitahu ibu tentang kondisi nya saat ini baik. TD:100/60 mmHg Nadi : 78x/ menit Suhu : 36,2°C RR : 20 x/menit BB : 60 Kg Lila : 30 cm	Ajeng	17.58- 17.59 WIB	Ibu dan keluarga mengetahui hasil pemeriksaan	Ajeng
2.	Jelaskan tentang penyebab mual muntah yang di keluhkan ibu.	17.59-18.05 WIB	Menjelaskan penyebab mual muntah yaitu karena terdapat perubahan serta peningkatan hormon kehamilan yaitu hCG dan juga dari riwayat ibu yaitu mengalami HEG dikehamilan sebelumnya.	Ajeng	18.05- 18.07 WIB	Ibu sudah kooperatif setelah mengetahui penyebab mual muntah yang dialami saat ini.	Ajeng
3.	Anjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya lebih	18.07-18.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk lebih sering memeriksakan kehamilannya yaitu 2 minggu sekali guna mengurangi resiko	Ajeng	18.10- 18.12 WIB	Ibu mengerti dengan anjuran dari bidan dan	Ajeng

	sering guna mengurangi resiko kehamilan		komplikasi kehamilan.			berjanji akan melakukan kunjungan 2 minggu sekali	
4.	Anjurkan ibu setiap bangun tidur dipagi jangan langsung berdiri	18.12-18.15 WIB	Menganjurkan ibu setiap bangun tidur pagi hari agar bangun secara perlahan-lahan jangan tiba-tiba langsung berdiri tetapi miring terlebih dahulu kemudian duduk sebentar lalu berdiri secara perlahan untuk menghindari pusing.	Ajeng	18.15-18.17	Ibu mengerti dan akan mulai bangun tidur secara perlahan lahan	Ajeng

Masalah : Pemasukan nutrisi tidak adekuat							
No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu Tgl/Jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/Jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
5.	Anjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya	18.17-18.20 WIB	Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan cara mengatur pola makan yaitu makan sedikit tapi sering dan mengkonsumsi apa saja yang ingin dimakan bisa makan biskuit dan teh hangat dipagi hari atau mengkonsumsi makanan yang tinggi protein seperti telur, ikan tempe atau tahu dapat mengurangi mual serta menganjurkan ibu untuk tidak makan makanan yang terlalu pedas, berminyak, bersantan atau makanan yang berbau sangat	Ajeng	18.20-18.22 WIB	Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan berjanji akan makan roti, nasi, sayur dan menghindari makanan yang menyebabkan muntah	Ajeng

			menyengat sehingga membuat ibu merasa mual.				
6.	Anjurkan ibu untuk banyak minum air putih	18.22-18.25 WIB	Menganjurkan ibu memperbanyak minum air putih 8-12 gelas perhari untuk mencegah ibu mengalami dehidrasi dengan cara minum 1 gelas air putih bisa sebelum ataupun sesudah dan minum 1 gelas saat ibu sudah melaksanakan sholat 5 waktu.	Ajeng	18.25-18.27 WIB	Ibu mengerti dan berjanji minum air putih \pm 6-7 gelas/hari	Ajeng
8.	Anjurkan ibu untuk istirahat dan mengurangi aktifitas	18.27-18.33 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup yaitu bisa dengan tidur siang \pm 1-2 jam dan tidur malam sedikitnya \pm 6-7 jam serta mengurangi aktifitas rumah tangga sementara waktu untuk mengurangi rasa mual dan muntah.	Ajeng	18.33-18.34 WIB	Ibu mengerti dan akan mulai mengurangi aktivitas serta istirahat yang cukup	Ajeng
9.	Berikan terapi obat	18.34-18.38 WIB	Memberikan Ibu terapi obat yaitu Domperidone diminum 3x sehari dan Folavit (Asam Folat) diminum 1x sehari diminum dengan air putih.	Ajeng	18.38-18.39 WIB	Ibu akan minum obat tersebut	Ajeng
10	Anjurkan kunjungan ulang	18.39-18.42	Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang pada tanggal 3 februari 2022	Ajeng	18.42-18.43 WIB	Ibu bersedia kunjungan ulang pada tanggal 3 februari 2022	Ajeng

Tabel 2
Masalah Potensial

Masalah potensial : Mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, anemia		
No.	Perencanaan	Tindakan
1.	Karena ibu hamil mengalami hiperemesis maka kemungkinan mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, anemia, untuk mengurangi komplikasi tersebut dilakukan pemeriksaan kehamilan secara komprehensif dan dilakukan ANC lebih sering	Melakukan pemeriksaan kehamilan normal secara komprehensif dan dilakukan lebih sering yaitu 2 minggu 1 kali

B. Catatan Perkembangan I

Tabel 3
Catatan Perkembangan I

Waktu Tgl/Jam	Identitas dan Umur	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis
8/02/22 16.20 WIB	Ny. E usia 30 tahun	Ny. E HPHT tanggal 15-11-2021, mengatakan mual muntah sedikit berkurang ± 6 kali sehari dan tidak merasa pusing karena mengikuti anjuran yang diberikan, ibu sudah mencoba makan makanan yang dianjurkan tapi tetap saja muntah. Istirahat sudah mulai cukup tidur siang 1 jam dan tidur	TD : 100/60 mmHg N : 78 x/menit RR : 18 x/menit S : 36,7 ⁰ C BB : 60 kg DJJ : 130 x/m TFU 2 jari diatas shyimpisis	Ny. E usia 30 tahun G ₂ P ₁ A ₀ , usia kehamilan 12 minggu janin tunggal hidup intrauterine dengan hiperemesis gravidarum tingkat 1.

		malam 8 jam. Sudah mengurangi aktivitas dirumah dan suami bersedia mendampingi selama kehamilan. Obat yang diberikan sudah habis		
--	--	--	--	--

Penatalaksanaan

Tabel 4
Lembar Implementas Catatan Perkembangan I

Diagnosa : Ny. E usia 30 tahun G ₂ P ₁ A ₀ , usia kehamilan 12 minggu dengan hyperemesis gravidarum tingkat 1							
No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu Tgl/Jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/Jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1	Beritahu ibu hasil pemeriksaan	08/02/22 16.30-16.34 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin baik TD :100/60 mmHg N : 78 x/menit RR : 18 x/menit S : 36,7 ⁰ C BB : 60 kg DJJ : 130 x/m	Ajeng	16.34-16.35 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	Ajeng
2.	Evaluasi hasil kunjungan awal	16.35-16.39 WIB	Melakukan evaluasi kunjungan awal yaitu tentang pola bangun tidur, dan nutrisi ibu.	Ajeng	16.39-16.40 WIB	Ibu mulai bangun tidur duduk terlebih dahulu dan makan yang dianjurkan	Ajeng

Masalah : Pemasukan nutrisi tidak adekuat							
3.	Anjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya	16.40-16.44 WIB	Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan cara mengatur pola makan yaitu makan sedikit tapi sering dan mengkonsumsi apa saja yang ingin dimakan serta ibu untuk tidak makan makanan yang berminyak, bersantan atau makanan yang berbau sangat menyengat sehingga membuat ibu merasa mual serta perbanyak minum air putih minimal 8-12 gelas perhari.	Ajeng	16.44-16.45 WIB	Ibu mengatakan nafsu makannya masih sedikit serta sudah mengurangi makanan yang membuat mual dan ibu berjanji akan tetap mencoba mengkonsumsi makan sedikit demi sedikit.	Ajeng
4.	Edukasi ibu manfaat air jahe	16.45-16.50 WIB	Jahe memiliki banyak keunggulan diantaranya melemahkan dan mengendurkan otot-otot saluran pencernaan yang menegang sehingga dapat menurunkan frekuensi mual dan muntah pada ibu hamil. Gingerol yang terkandung dalam jahe dapat melancarkan sirkulasi darah dan memperbaiki kerja saraf. Aroma harum jahe dihasilkan oleh minyak atsiri yang mampu menyegarkan dan menekan respon muntah.	Ajeng	16.50-16.51 WIB	Ibu mengerti manfaat jahe	Ajeng

			Sedang rasa pedas yang terdapat pada jahe dihasilkan oleh oleoresin yang berfungsi untuk menghangatkan tubuh.				
5.	Berikan ibu air rebusan jahe yang telah dibuatkan	16.51-16.55 WIB	Memberikan ibu air jahe untuk dikonsumsi yang berguna untuk mengatasi mual dan muntah yang dialami ibu, diminum 2 kali sehari dengan takaran 1 gelas kecil atau 250 ml. Jika ibu merasa mual bisa diminum ¼ gelas terlebih dahulu kemudian bisa naik menjadi ½ gelas dan 1 gelas.dikonsumsi pada pagi hari sebanyak 3 kali seminggu.	Ajeng	16.55-17.00 WIB	Ibu minum air rebusan jahe sesuai dengan yang dianjurkan	Ajeng
6.	Beritahu ibu cara membuat minuman jahe hangat	16.00-16.10 WIB	Memberitahu ibu cara membuat minuman jahe hangat yaitu : a.Menyiapkan jahe bubuk, gula aren secukupnya, dan ±300 ml air putih. b. Panaskan air di pancil lalu masukkan jahe bubuk dan gula aren secukupnya. Tunggu hingga gula larut dan air mendidih. c.Setelah mendidih diamkan sebentar lalu tuangkan air rebusan jahe ke gelas/cangkir dan disaring menggunakan saringan teh atau sejenisnya. d. Setelah itu wedang jahe siap	Ajeng	16.10-16.11 WIB	Ibu mengetahui cara pembuatan wedang jahe	Ajeng

			diminum saat keadaan hangat.				
7.	Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	16.11-16.13 WIB	Memberitahu ibu jadwalkunjungan ulang pada tanggal 13/02/2021 dan bersedia dihubungi via Hp bila setelah 3 hari dari tanggal tersebut ibu belum berkunjung dan segera periksa jika dirasa ada keluhan.	Ajeng	16.13-16.14 WIB	Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang ditanggal tersebut	Ajeng

Tabel 5
Masalah Potensial

Masalah potensial : Mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, anemia		
No.	Perencanaan	Tindakan
1	Karena ibu hamil mengalami hiperemesis gravidarum tingkat 1 maka kemungkinan mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, dan anemia, untuk mengurangi komplikasi tersebut dilakukan pemeriksaan kehamilan secara komprehensif dan dilakukan ANC lebih sering	Melakukan pemeriksaan kehamilan normal secara komprehensif dan dilakukan lebih sering yaitu 2 minggu 1 kali

C. Catatan Perkembangan II

Tabel 6
Catatan Perkembangan II

Waktu Tgl/Jam	Identitas Dan Umur	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis
14/02/22 11.00 WIB	Ny. E usia 30 tahun	Ny. E HPHT tanggal 15-11-2021, Ibu mengatakan mual sudah berkurang 5 kali dalam sehari, tadi pagi ibu mengatakan muntah karena meminum susu, namun nafsu makan sudah baik makanan sedikit sudah bisa ditelan tanpa langsung dimuntahkan, minum sudah 7 gelas/hari, istirahat cukup, sudah bisa membuat wedang jahe sendiri dan meminum sesuai anjuran.	TD :110/60 mmHg N : 78 x/menit RR : 18 x/menit S : 36,3 ⁰ C BB : 60 kg DJJ : 136 x/menit TFU : 2 jari diatas symphisis	Ny. E G ₂ P ₁ A ₀ , Usia kehamilan 13 minggu, janin tunggal, hidup, intrauterin, keadaan ibu dan janin baik, dengan hiperemesis gravidarum tingkat 1

Penatalaksanaan

Tabel 7
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan II

Diagnosa : Ny. E G ₂ P ₁ A ₀ , Usia kehamilan 13 minggu dengan hiperemesis gravidarum tingkat 1							
No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu Tgl/Jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/Jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu ibu hasil pemeriksaan	14/02/22 11.10-11.14	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan		11.14-11.15 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan	

		WIB	janin baik TD :110/60 mmHg N : 78 x/menit RR : 18 x/menit S : 36,3 ⁰ C BB : 60 kg DJJ :136 x/menit	Ajeng			Ajeng
2.	Evaluasi kunjungan sebelumnya	11.15-11.18 WIB	Melakukan evaluasi kunjungan sebelumnya yaitu tentang pola makan, cara membuat wedang jahe	Ajeng	11.18-11.20 WIB	Ibu mengatakan sudah mengikuti anjuran yang diberikan dengan makan sedikit tapi sering dan menjauhi makanan penyebab mual serta ibu sudah bisa membuat wedang jahe sendiri	Ajeng
3.	Jelaskan pada ibu tentang tanda bahaya pada masa kehamilan	11.20-11.27 WIB	Menjelaskan tanda bahaya yang bisa terjadi pada ibu hamil, yaitu : a. Mual terus menerus dan tak mau makan b. Perdarahan pervaginam c. Sakit kepala hebat disertai kejang d. Demam tinggi e. Bengkak kaki, tangan dan wajah f. Gerakan janin tidak dirasa atau dirasa kurang daribiasanya g. Ketuban pecah sebelum	Ajeng	11.27-11.30 WIB	Ibu mengerti dan dapan menyebutkan kembali tanda-tanda bahaya ibu hamil	Ajeng

			waktunya.				
Masalah : Pemasukan nutrisi tidak adekuat							
4.	Anjurkan ibu untuk tetap menghindari makanan yang membuat mual dan muntah.	11.30-11.34 WIB	Menganjurkan ibu makan dalam porsi kecil namun sering dan dianjurkan untuk tidak makan makanan yang terlalu pedas,berminyak atau makanan yang berbau sangat menyengat sehingga membuat ibu merasa mual dan muntah dan memenuhi kebutuhan cairannya.	Ajeng	11.34-1135 WIB	Ibu mengatakan akan menjauhi makanan penyebab mual	Ajeng
5.	Anjurkan ibu untuk minum susu hamil khusus emesis	11.35-11.40 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi susu ibu hamil khusus emesis jika ibu ingin meminum susu hamil.	Ajeng	11.40-11.42 WIB	Ibu mengatakan akan mencoba mengkonsumsi susu ibu khusus emesis	Ajeng
6.	Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi air rebusan jahe.	11.42-11.45 WIB	Menganjurkan ibu untuk minum air rebusan jahe seminggu 3 kali untuk meredakan rasa mual muntah diminum 2 kali sehari dengan takaran 1 gelas kecil atau 250 ml. bisa diminum pagi atau malam diberi jeda jika ingin minum obat terlebih dahulu.	Ajeng	11.45-11.46 WIB	Ibu mengerti dan berjanji akan tetap mengkonsumsi wedang jahe	Ajeng
7.	Berikan terapi obat	11.46-11.48 WIB	Memberikan Ibu terapi obat yaitu Domperidone diminum 2x sehari		11.48-11.49 WIB	Ibu mengerti dan akan minum obat	

			dan Folavit (Asam Folat) diminum 1x sehari diminum dengan air putih.	Ajeng			Ajeng
8.	Beritahu jadwal kunjungan ulang	11.49-11.52 WIB	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 21/02/2021 dan bersedia dihubungi via Hp bila setelah 3 hari dari tanggal tersebut ibu belum berkunjung dan segera periksa jika dirasa ada keluhan.	Ajeng	11.52-11.53 WIB	Ibu menyepakati kunjungan dan bersedia dihubungi	Ajeng

Tabel 8
Masalah Potensial

Masalah potensial : Mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, anemia		
No.	Perencanaan	Tindakan
1.	Karena ibu hamil mengalami hiperemesis gravidarum tingkat 1 maka kemungkinan mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, dan anemia, untuk mengurangi komplikasi tersebut dilakukan pemeriksaan kehamilan secara komprehensif dan dilakukan ANC lebih sering	Melakukan pemeriksaan kehamilan normal secara komprehensif dan dilakukan lebih sering yaitu 2 minggu 1 kali

D. Catatan Perkembangan III

Tabel 9
Catatan Perkembangan III

Waktu Tgl/Jam	Identitas Dan Umur	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis
21/02/22 09.00 WIB	Ny. E usia 30 tahun	Ny. E HPHT tanggal 15-11-2021, Ibu mengatakan mual sudah berkurang 3 kali dalam sehari, nafsu makan sudah lebih baik, makanan sedikit sudah bisa ditelan tanpa langsung dimuntahkan, minum sudah 7 gelas/hari, istirahat cukup , sudah bisa membuat wedang jahe sendiri dan meminum sesuai anjuran.	TD :110/70 mmHg N : 78 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,5 ⁰ C BB : 60 kg DJJ : 130 x/menit TFU : 2 jari diatas symphisis	Ny. E G ₂ P ₁ A ₀ , Usia kehamilan 14 minggu, janin tunggal, hidup, intrauterin, keadaan ibu dan janin baik, dengan hiperemesis gravidarum tingkat 1

Penatalaksanaan

Tabel 10
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan III

Diagnosa : Ny. E G ₂ P ₁ A ₀ , Usia kehamilan 14 minggu dengan hiperemesis gravidarum tingkat 1							
No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu Tgl/Jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/Jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu ibu hasil pemeriksaan	21/02/22 09.10-09.15 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin baik	Ajeng	09.15-09.16 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan TD :110/70 mmHg	Ajeng

			TD : 110/70 mmHg N : 78 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,5 ⁰ C BB : 60 kg DJJ : 130 x/menit			N : 78 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,5 ⁰ C BB : 60 kg DJJ : 130 x/menit	
2.	Evaluasi kunjungan sebelumnya	09.16-09.24 WIB	Melakukan evaluasi kunjungan sebelumnya yaitu tentang pola makan, cara membuat wedang jahe, dan anjuran meminum wedang jahe	Ajeng	09.24-09.27 WIB	Ibu mengatakan sudah mulai bisa makan tanpa harus langsung memuntahkannya, mengikuti anjuran yang diberikan dengan makan sedikit tapi sering dan menjauhi makanan penyebab mual serta ibu sudah bisa membuat wedang jahe sendiri, dan meminum wedang jahe 2 kali sehari dengan gelas ukuran 250 ml	Ajeng
3.	Anjurkan suami untuk selalu memberi dukungan	09.27-09.30 WIB	Menganjurkan kepada suami untuk selalu mendampingi ibu dan memberi dukungan selama kehamilannya agar ibu merasa nyaman dan tenang	Ajeng	09.30-09.31 WIB	Suami bersedia mendampingi dan memberi dukungan kepada ibu selama kehamilan	Ajeng
Masalah : Pemasukan nutrisi tidak adekuat							
4.	Anjurkan ibu untuk tetap menghindari makanan yang membuat mual dan	09.31-09.35 WIB	Menganjurkan ibu makan dalam porsi kecil namun sering dan dianjurkan untuk tidak makan makanan yang terlalu	Ajeng	09.35-09.37 WIB	Ibu mengatakan akan selalu menjauhi makanan penyebab mual	Ajeng

	muntah.		pedas,berminyak atau makanan yang berbau sangat menyengat sehingga membuat ibu merasa mual dan muntah dan memenuhi kebutuhan cairannya.				
5.	Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi air rebusan jahe.	09.37-09.40 WIB	Menganjurkan ibu untuk minum air rebusan jahe seminggu 3 kali untuk meredakan rasa mual muntah diminum 2 kali sehari dengan takaran 1 gelas kecil atau 250 ml. bisa diminum pagi atau malam diberi jeda jika ingin minum obat terlebih dahulu.	Ajeng	09.40-09.41 WIB	Ibu mengerti dan berjanji akan tetap mengkonsumsi wedang jahe	Ajeng
6.	Beritahu jadwal kunjungan ulang	09.41-09.43 WIB	Memberitahu ibu jadwal kunjungan ulang pada tanggal 25/02/2021 dan bersedia dihubungi via Hp bila setelah 3 hari dari tanggal tersebut ibu belum berkunjung dan segera periksa jika dirasa ada keluhan.	Ajeng	09.43-09.44 WIB	Ibu menyepakti kunjungan dan bersedia dihubungi	Ajeng

Tabel 11
Masalah Potensial

Masalah potensial : Mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, anemia		
No.	Perencanaan	Tindakan
1.	Karena ibu hamil mengalami hiperemesis gravidarum tingkat 1 maka kemungkinan mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, dan anemia, untuk mengurangi komplikasi tersebut dilakukan pemeriksaan kehamilan secara komprehensif dan dilakukan ANC lebih sering	Melakukan pemeriksaan kehamilan normal secara komprehensif dan dilakukan lebih sering yaitu 2 minggu 1 kali

E. Catatan Perkembangan IV

Tabel 12
Catatan Perkembangan IV

Waktu Tgl/Jam	Identitas Dan Umur	Data Subjektif	Data Objektif	Analisis
1/03/22 16.00 WIB	Ny. E usia 30 tahun	Ny. E HPHT tanggal 15-11-2021, Ibu mengatakan hanya sesekali merasakan mual, nafsu makan sudah baik, sudah dapat makan nasi, sayur, lauk tidak makan makanan penyebab mual, minum sudah 8 gelas/hari, istirahat cukup, sudah bias beraktifitas rumah	TD :110/80 mmHg N : 80 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,3 ⁰ C BB : 60 kg DJJ : 134 x/menit TFU : 3 jari diatas symphisis	Ny. E G ₂ P ₁ A ₀ , Usia kehamilan 15 minggu, janin tunggal, hidup, intrauterin, keadaan ibu dan janin baik, dengan hiperemesis gravidarum tingkat 1

		tangga ringan dirumah, dan ibu tetap mengkonsumsi wedang jahe 2 kali sehari.		
--	--	--	--	--

Penatalaksanaan

Tabel 13
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan IV

Diagnosa : Ny. E G ₂ P ₁ A ₀ , Usia kehamilan 15 minggu dengan hiperemesis gravidarum tingkat 1							
No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu Tgl/Jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/Jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu ibu hasil pemeriksaan	1/03/22 16.10-16.15 WIB	Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin baik TD :110/80 mmHg N : 80 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,3 ⁰ C BB : 60 kg DJJ :134 x/menit	Ajeng	16.15-16.16 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan TD :110/80 mmHg N : 80 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,3 ⁰ C BB : 60 kg DJJ :134 x/menit	Ajeng
2.	Evaluasi kunjungan sebelumnya	16.16-16.24 WIB	Melakukan evaluasi kunjungan sebelumnya yaitu tentang pola makan, dan anjuran meminum wedang jahe	Ajeng	16.24-16.27 WIB	Ibu mengatakan sudah bisa makan nasi sayur dan lauk, menjauhi makanan penyebab mual dan ibu tetap meminum wedang jahe	Ajeng

						2 kali sehari dengan gelas ukuran 250 ml	
3.	Anjurkan suami untuk selalu memberi dukungan	16.27-16.30 WIB	Menganjurkan kepada suami untuk selalu mendampingi ibu dan memberi dukungan selama kehamilannya agar ibu merasa nyaman dan tenang	Ajeng	16.30-16.31 WIB	Suami bersedia mendampingi dan memberi dukungan kepada ibu selama kehamilan	Ajeng
Masalah : Pemasukan nutrisi tidak adekuat							
4.	Anjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisinya	16.31-16.35 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan membolehkan makan apapun asalkan tidak membuat ibu merasakan mual dan muntah. Dianjurkan yang bergizi seimbang dan tinggi protein seperti nasi, telur, tempe, daging, tahu, sayuran, buah-buahan serta mencukupi cairan yaitu minum sekitar 7-8 gelas/hari.	Ajeng	16.35-16.37 WIB	Ibu mengatakan akan memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan makan makanan seperti nasi, sayur, daging, tempe, tahu buah-buahan, dan minum 7-8 gelas sehari	Ajeng
5.	Anjurkan ibu untuk melanjutkan mengkonsumsi air rebusan jahe.	16.37-16.40 WIB	Menganjurkan ibu untuk minum air rebusan jahe seminggu 2 kali untuk meredakan rasa mual muntah diminum 1 kali sehari dengan takaran 1 gelas kecil atau 250 ml. bisa diminum pagi atau malam diberi jeda jika ingin minum obat terlebih dahulu.	Ajeng	16.40-16.41 WIB	Ibu mengerti dan berjanji akan tetap mengkonsumsi wedang jahe	Ajeng

6.	Beritahu jadwal kunjungan ulang	16.41-16.43 WIB	Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang 1 bulan yang akan datang untuk kontrol kehamilan atau jika ada keluhan segera datang ke fasilitas kesehatan terdekat.	Ajeng	16.43-16.44 WIB	Ibu menyepakati kunjungan ulang	Ajeng
----	---------------------------------	--------------------	---	-------	--------------------	---------------------------------	-------

Tabel 14
Masalah Potensial

Masalah potensial : Mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, anemia		
No.	Perencanaan	Tindakan
1.	Karena ibu hamil mengalami hiperemesis gravidarum tingkat 1 maka kemungkinan mengalami komplikasi kehamilan misalnya keguguran, infeksi, dan anemia, untuk mengurangi komplikasi tersebut dilakukan pemeriksaan kehamilan secara komprehensif dan dilakukan ANC lebih sering	Melakukan pemeriksaan kehamilan normal secara komprehensif dan dilakukan lebih sering yaitu 2 minggu 1 kali

