

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**

**A. Kunjungan Awal**

Tempat pengkajian : PMB Sri Utami, Amd. Keb

Tanggal pengkajian : 21 Maret 2023

Jam pengkajian : 10.00 WIB

Pengkaji : Della Shindya Putri

**1. Data Subyektif (Kunjungan Pertama)**

a. Identitas/biodata

|            |            |            |              |
|------------|------------|------------|--------------|
| Nama Ibu   | : Ny. T    | Nama Ibu   | : Tn. J      |
| Umur       | : 25 tahun | Umur       | : 30 tahun   |
| Agama      | : Islam    | Agama      | : Islam      |
| Pendidikan | : SMA      | Pendidikan | : SMA        |
| Pekerjaan  | : IRT      | Pekerjaan  | : Wiraswasta |
| Alamat     | : Dusun V  | Alamat     | : Dusun V    |
| No.Hp      | :          |            |              |
| Goldar     | : B        |            |              |

b. Keluhan utama

Ibu mengatakan mual dan muntah dengan frekuensi 3 kali dalam sehari

c. Riwayat menstruasi

HPHT : 12-02-2023

TP : 19- 11-2023

Siklus : ± 28hari

Masalah : Tidak ada

d. Riwayat perkawinan

Perkawinan Ke : 1

Usia Perkawinan : 24 Tahun

Lama Perkawinan : 1 Tahun

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini kehamilan pertama

f. Riwayat kehamilan ini

Masalah yang dialami : Mual dan muntah kering  $\pm$  3 kali dalam sehari, di pagi dan siang hari sejak 1 minggu yang lalu.

Keluhan lainnya : Kepala sedikit pusing, muntah kering (air liur saja tanpa mengeluarkan ampas)

g. Riwayat imunisasi TT

Ibu mengatakan imunisasi TT 2 kali.

h. Riwayat penyakit dan bedah operasi

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit serius dan tidak pernah bedah operasi

i. Riwayat penyakit yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi

Ibu mengatakan tidak memiliki masalah kesehatan reproduksi

j. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak ada riwayat penyakit menurun seperti diabetes, hipertensi, TBC dan jantung. Ibu juga mengatakan keluarga tidak ada riwayat penyakit yang menular seperti HIV/AIDS dan hepatitis.

## k. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi

## l. Pola pemenuhan kebutuhan sehari hari

- Nutrisi : Ibu mengatakan nafsu makan berkurang biasanya 3 kali sehari saat hamil jadi 2 kali dan porsi nya lebih sedikit yaitu setengah centong nasi, sayur, lauk dan terkadang dengan buah  
minum  $\pm$  6-7 gelas sehari.
- Personal hygiene : Ibu mengatakan mandi 2x sehari, sikat gigi 2x sehari dan mengganti celana dalam jika lembab atau basah.
- Eliminasi : Ibu mengatakan BAK  $\pm$  4-5 kali sehari, BAB  $\pm$  2 kali sehari.
- Aktifitas : Ibu mengatakan beraktifitas rumah tangga seperti biasa.
- Istirahat : Istirahat ibu cukup ibu tidur  $\pm$  7jam perhari dan tidur siang  $\pm$  1 jam.
- Psikososial : Ibu mengatakan senang dengan kehamilan pertamanya

## 2. Data Objektif

### a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) Tanda vital
  - TD : 100/80 mmHg Nadi : 78 x/menit
  - Suhu : 36,5°C Pernapasan : 20 x/menit
- 4) BB sebelum : 50 kg  
hamil
- 5) BB sekarang : 49 cm
- 6) Tinggi badan : 150 cm
- 7) IMT : 22,2 kg/m<sup>2</sup>
- 8) LILA : 23,8 cm

### b. Pemeriksaan Kebidanan

- 1) Kepala dan wajah : Inspeksi, wajah ibu tampak pucat, tak tampak oedema, sklera mata putih, conjungtiva mata tampak pucat, dan tak ikterus.  
  
Palpasi, tak ada nyeri tekan.
- 2) Leher : Inspeksi, tak tampak adanya pembesaran pada kelenjar tiroid, kelenjar limfe, dan vena jugularis.  
  
Palpasi, tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid, kelenjar limfe, dan vena

jugularis serta tak ada nyeri tekan dan benjolan.

3) Dada : Inspeksi, payudara simetris dan terdapat hiperpigmentasi pada area areola.

Palpasi, tak ada benjolan dan tak ada nyeri tekan pada payudara.

Auskultasi, bunyi jantung I dan II normal.

Suara paru-paru vesikular.

4) Abdomen : Inspeksi, tak ada bekas luka operasi, tak ada striae, dan belum terlihat adanya pembesaran uterus.

Palpasi, tak ada benjolan pada abdomen.

Pemeriksaan khusus kebidanan Belum dilakukan.

5) Ekstremitas : Inspeksi, tak tampak adanya oedema dan varises.

Palpasi, Tak ada pembengkakan,

Tak ada benjolan dan tak ada nyeri tekan.

perkusi, reflek patella positif.

c. Pemeriksaan Penunjang

PP Test : Positif

## d. Skor PUQE

| Pertanyaan   | Jawaban        | Skor     |
|--|----------------|----------|
| Dalam 24 jam terakhir berapa lama mengalami mual atau tidak nyaman pada perut? | 30 menit       | 2        |
| Dalam 24 jam terakhir apakah anda muntah muntah                                | 3 kali         | 3        |
| Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami muntah kering ..... kali           | 3 kali         | 3        |
| <b>Jumah skor</b>  | Derajat sedang | <b>8</b> |

**3. Analisis Data**

Diagnosa : Ny. T usia 25 tahun G1P0A0 usia kehamilan 5 minggu dengan *emesis gravidarum*

Masalah potensial : *Hyperemesis gravidarum*

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 3**  
**Penatalaksanaan Kunjungan Awal**

| Diganosa : G1POA0 usia kehamilan 5 minggu dengan <i>emesis gravidarum</i> |  |                 |   |       |                 |   |       |
|---|--|-----------------|---|-------|-----------------|---|-------|
| Masalah : <i>Emesis gravidarum</i>  |  |                 |   |       |                 |   |       |
| No  | Perencanaan  | Pelaksanaan     |   |       | Evaluasi        |   |       |
|   |  | Waktu (Tgl/Jam) | Tindakan  | Paraf | Waktu (Tgl/Jam) | Evaluasi Tindakan   | Paraf |
| 1.  | Jelaskan ibu tentang kondisinya saat ini             | 10.00 WIB       | Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan kepada ibu bahwa keadaan ibu normal                              | Della | 10.05 WIB       | TD : 110/70 mmHg<br>N : 82x/menit<br>Rr : 20x/menit<br>S : 36,6 °C  | Della |
| 2   | Lakukan informed consent                             | 10.06 WIB       | Melakukan Informed consent untuk melakukan asuhan pemberian air jahe kepada ibu dengan tujuan untuk mengurangi mual | Della | 10.10 WIB       | Ibu telah menandatangani informed consent yang telah diberika   | Della |
| 3   | Lakukan Diskusi dengan Ibu terkait Emesis Gravidarum | 10.11 WIB       | Mendiskusikan kepada ibu terkait emesis gravidarum secara keseluruhan   | Della | 10.15 WIB       | Ibu dapat mengulang penjelasanyang telah diberikan terkait hal emesis gravidarum seperti tanda-tanda emesis gravidarum, penyebab, dan dampak emesis gravidarum. | Della |
| 4   | Beri penjelasan untuk mengurangi Emesis              | 10.16 WIB       | Memberi ibu penjelasan terkait tindakan yang dapat mengurangi emesis  |       | 10.20 WIB       | Ibu dapat mengulang penjelasan terkait tindakan   |       |

|   |                                    |              |   |       |              |   |       |
|---|------------------------------------|--------------|---|-------|--------------|---|-------|
|   | Gravidarum                         |              | <p>gravidarum :</p> <p>a. Nasihat agar tidak teralalu cepat bangun dari tempat tidur</p> <p>b. Anjuran untuk makan dengan porsi sedikit namun sering</p> <p>c. Anjuran untuk memilih makanan dengan hati-hati jangan yang dapat memicu mual. Makanan yang mudah dicerna, tinggi protein dan rendah lemak, serta menghindari makaann berminyak, pedas.</p> <p>d. Anjuran untuk menghindari berbaring setelah makan</p> | Della |              | yang dapat mengurangi emesis gravidarum.                        | Della |
| 5 | Anjurkan ibu untuk Istirahat cukup | 10.21<br>WIB | Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup Pada siang hari istirahat 1-2 jam. Dan pada malam hari 7-8 jam/ hari.   | Della | 10.23<br>WIB | Ibu berkenan untuk istirahat cukup sesuai anjuran               | Della |
| 6 | Beri terapi obat                   | 10.25<br>WIB | Memberi terapi obat Vit B6 dengan dosis 3x 10 mg yang dikonsumsi setiap hari setelah makan  | Della | 10.28<br>WIB | Ibu mengerti cara konsumsi Vit B6                               | Della |
| 7 | Melakukan kontrak dengan ibu       | 10.30<br>WIB | Membuat kontrak kepada ibu untuk kunjungan selanjutnya  | Della | 10.35<br>WIB | Ibu bersedia untuk dikunjungi pada tanggal 22 Maret di rumahnya | Della |



## B. Catatan Perkembangan

### 1. Catatan Perkembangan I

Tanggal/Jam : 23 Maret 2023/ 08.00 WIB

#### a. Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan selama 24 jam durasi mual dan muntah yaitu selama 30 menit, frekuensi mual muntah 3 kali sehari, dan muntah kering sebanyak 3 kali. Beliau mengatakan waktu mual nya ketika pagi sebanyak 2 kali dan siang hari. Ibu belum menjalankan puasa dikarenakan kondisi ibu yang sedikit lemas

Porsi makan kemarin:

Pagi : ½ centong nasi, 2 sendok sayur bayam, 1 telur goreng, ibu minum air putih 2 gelas air putih;

Siang : ½ centong nasi, telur goreng, dan 1 sendok sayur bayam, minum air putih 2 gelas

Sore : ½ centong nasi, ½ ikan goreng, 1 sendok kentang orek, minum air putih 1 ½ gelas

#### b. Data Obyektif (O)

##### 1) Pemeriksaan umum

Keadaan Umum : Baik

Tingkat kesadaran : Composmentis

##### **TTV**

TD : 100/70 mmHg

Nadi : 82 x/ menit

RR : 20 x/menit

Suhu : 36,6 C

2) Pemeriksaan fisik

Kepala dan Wajah : Inspeksi, wajah ibu tampak pucat, conjungtiva pucat, dan sklera berwarna putih.

3) Skor PUQE

| Pertanyaan   | Jawaban        | Skor     |
|--|----------------|----------|
| Dalam 24 jam terakhir berapa lama mengalami mual atau tidak nyaman pada perut? | 30 menit       | 2        |
| Dalam 24 jam terakhir apakah anda muntah muntah                                | 3 kali         | 3        |
| Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami muntah kering ..... kali           | 3 kali         | 3        |
| <b>Jumah skor</b>  | Derajat sedang | <b>8</b> |

c. Analisis Data

Diagnosa : Ny. T usia 25 tahun G1P0A0 usia kehamilan 5 minggu dengan *emesis gravidarum*

Masalah potensial : *Hyperemesis gravidarum*

d. Penatalaksanaan

**Tabel 4**  
**Penatalaksanaan Catatan Perkembangan ke-I**

| Diganosa : G1P0A0 usia kehamilan 5 minggu dengan <i>emesis gravidarum</i><br>Masalah : <i>Emesis gravidarum</i> |   |                 |  |       |                 |   |       |
|---|---|-----------------|--|-------|-----------------|---|-------|
| No  | Perencanaan   | Pelaksanaan     |  |       | Evaluasi        |   |       |
|   |   | Waktu (Tgl/Jam) | Tindakan   | Paraf | Waktu (Tgl/Jam) | Evaluasi Tindakan   | Paraf |
| 1.  | Jelaskan ibu tentang kondisinya saat ini  | 08.00<br>WIB    | Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan kepada ibu bahwa keadaan ibu normal   | Della | 08.05<br>WIB    | TD : 110/70 mmHg<br>N : 82x/menit<br>Rr : 20x/menit<br>S : 36,6 °C                                      | Della |
| 2.  | Lakukan asuhan kepada ibu untuk mengurangi mual muntah dengan Pemberian air jahe. | 08.06<br>WIB    | Melakukan asuhan kepada ibu untuk mengurangi mual muntah dengan memberi ibu 1 gelas wedang jahe. Yang diseduh dengan air hangat  | Della | 08.10<br>WIB    | Ibu sudah menghabiskan air jahe yang telah diberikan. Perut ibu terasa lebih nyaman. Lama mual 20 menit | Della |
| 3   | Lakukan diskusi tentang ketidaknyamanan pada TM I                                 | 08.11<br>WIB    | Mendiskusikan kepada ibu terkait ketidaknyamanan TM I. ketidaknyamanan pada TM I seperti pusing, mual, mudah lelah, dan sembelit | Della | 08.15<br>WIB    | Ibu dapat mengulang penjelasan tentang ketidaknyamanan pada TM I  | Della |
| 4   | Lakukan diskusi tentang perubahan fisiologi                                       | 08.16<br>WIB    | Mendiskusikan tentang perubahan fisiologi pada TM I:   |       | 08.20<br>WIB    | Ibu dapat mengulang penjelasan terkait  |       |

|   |  |              |   |       |              |   |       |
|---|--|--------------|---|-------|--------------|---|-------|
|   |  |              | Payudara terasa nyeri dan menjadi lebih besar<br>Uterus akan bertambah besar<br>Adanya peningkatan berat badan  | Della |              | perubahan fisiologi pada TMI  | Della |
| 5 | Anjurkan ibu untuk konsumsi makanan yang berkarbohidrat tinggi | 08.22<br>WIB | Menganjurkan ibu untuk memilih makanan yang mengandung karbohidrat tinggi seperti biscuit, nasi, mie, kentang, pasta dan roti. Makanan ini mampu menyerap asam lambung, sehingga perut ibu akan menjadi lebih nyaman. | Della | 08.25<br>WIB | Ibu mengerti dan dapat menyebutkan untuk memilih yang mengandung karbohidrat tinggi yaitu biskuit, roti, dan nasi | Della |
| 6 | Evaluasi Folat sisa asam                                       | 08.26<br>WIB | Mengevaluasi jumlah sisa asam folat yang telah diberikan  | Della | 08.30<br>WIB | Sisa asam folat 27  | Della |
| 7 | Anjurkan suami dan keluarga untuk memberi dukungan kepada ibu  | 08.31<br>WIB | Menganjurkan suami dan keluarga untuk memberi dukungan, dan semangat kepada ibu agar ibu termotivasi untuk semangat dan mual muntah yang dialami akan segera tertangani.  | Della | 08.35<br>WIB | Suami dan keluarga bersedia untuk memberi dukungan kepada ibu   | Della |
| 8 | Buat kontrak dengan ibu untuk melakukan kunjungan selanjutnya  | 08.36<br>WIB | Membuat kontrak dengan ibu untuk kunjungan selanjutnya  | Della | 08.40<br>WIB | Ibu bersedia untuk dikunjungi pada tanggal 24 Maret 2023  | Della |

## 2. Catatan Perkembangan II

Tanggal/Jam : 25 Maret 2023/ 11.00 WIB

### a. Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan selama 24 jam durasi mual dan muntah yaitu selama 20 menit, frekuensi mual muntah 3 kali sehari, dan muntah kering sebanyak 3 kali. Beliau mengatakan waktu mual nya ketika pagi sebanyak 2 kali dan siang hari ketika mual melanda ia mengkonsumsi air Jahe. Ibu belum menjalankan puasa dikarenakan kondisi ibu yang sedikit lemas

Ibu mengatakan porsi makan kemarin:

Pagi : ½ centong nasi, 1 telur goreng, 2 sendok sayur asem Ibu minum air putih hangat ½ gelas setelah bangun tidur dan ½ gelas air jahe;

Siang : ½ porsi ayam bakar dan ibu minum air putih 1 gelas, ½ gelas air jahe;

Sore : ½ porsi nasi goreng, dan ibu minum 1 gelas, ½ gelas air jahe

### b. Data Obyektif (O)

#### 1) Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : Compos Mentis

Tanda-tanda Vital :

Suhu : 36,5 °C

Nadi : 89 x/menit

Pernafasan : 18 x/menit

Tekanan Darah : 100/70 mmHg.

2) Pemeriksaan Fisik

Kepala dan Wajah : Inspeksi, conjungtiva merahmuda dan sklera berwarna putih.

3) Skor Keluhan PuQE

| Pertanyaan   | Jawaban        | Skor     |
|--|----------------|----------|
| Dalam 24 jam terakhir berapa lama mengalami mual atau tidak nyaman pada perut? | 20 menit       | 2        |
| Dalam 24 jam terakhir apakah anda muntah muntah                                | 3 kali         | 3        |
| Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami muntah kering ..... kali           | 3 kali         | 3        |
| <b>Jumah skor</b>  | Derajat sedang | <b>8</b> |

c. Analisis

Diagnosa : Ny. T usia 25 tahun G1P0A0 usia kehamilan 5 minggu dengan *emesisgravidarum*

Masalah potensial : *Hyperemesis gravidarum*

**Tabel 5**  
**Penatalaksanaan Catatan Perkembangan II**

| Diganosa : G1POA0 usha kehamilan 5 minggu dengan <i>emesis gravidarum</i>         |                 |  |       |                 |   |       |
|---|-----------------|--|-------|-----------------|---|-------|
| Masalah : <i>Emesis gravidarum</i>  |                 |  |       |                 |   |       |
| Perencanaan   | Pelaksanaan     |  |       | Evaluasi        |   |       |
|   | Waktu (Tgl/Jam) | Tindakan   | Paraf | Waktu (Tgl/Jam) | Evaluasi Tindakan   | Paraf |
| Beritahu ibu tentang kondisinya saat ini.   | 11.00<br>WIB    | Menjelaskan kepada ibu dan keluarga bahwa kondisi ibu dan janin baik.  | Della | 11.05<br>WIB    | TD : 110/70 mmHg<br>Nadi : 89 x/menit<br>RR : 18 x/menit<br>Suhu : 36,5 <sup>0</sup> C                  | Della |
| Lakukan asuhan kepada ibu untuk mengurangi mual muntah dengan Pemberian air jahe. | 11.06<br>WIB    | Melakukan asuhan kepada ibu untuk mengurangi mual muntah dengan memberi ibu 1 gelas wedang jahe. Yang diseduh dengan air hangat                                    | Della | 11.10<br>WIB    | Ibu sudah menghabiskan air jahe yang telah diberikan. Perut ibu terasa lebih nyaman. Lama mual 20 menit | Della |
| Anjurkan ibu untuk minum air putih yang banyak                                    | 11.11<br>WIB    | Menganjurkan ibu untuk minum air putih yang banyak untuk mencegah dehidrasi akibat mual muntah   | Della | 11.15<br>WIB    | Ibu mengerti dan akan melaksanakannya   | Della |
| Anjurkan ibu untuk olahraga ringan  | 11.16<br>WIB    | Menganjurkan ibu untuk melakukan olahraga ringan misal : berjalan kaki di pagi hari sekaligus menghirup udara pagi yang segar dengan jarak yang tidak terlalu jauh | Della | 11.20<br>WIB    | Ibu bersedia olahraga ringan  | Della |

|   |              |   |       |              |  |       |
|---|--------------|---|-------|--------------|--|-------|
| Lakukan edukasi kepada ibu tentang personal hygiene           | 11.21<br>WIB | Melakukan edukasi kepada ibu terkait personal hygiene :<br>a. Pastikan kuku dalam keadaan pendek<br>b. Pakai alas kaki ketika keluar rumah<br>c. Mengganti celana dalam ketika sudah lembab                           | Della | 11.25<br>WIB | Ibu dapat mengulang penjelasan terkait personal hygiene yang telah diberi. | Della |
| Jelaskan kepada ibu hal-hal yang harus dihindari selama hamil | 11.26<br>WIB | Menjelaskan kepada ibu hal-hal yang harus dihindari selama hamil<br>a. Minum jamu<br>b. Minum obat tanpa resep dokter<br>c. Angkat beban yang berat<br>d. Mengonsumsi alkohol, makanan/minuman yang mengandung kafein | Della | 11.28<br>WIB | Ibu mengerti dan akan menghindari hal-hal tersebut                         | Della |
| Anjurkan ibu untuk mengikuti kelas hamil                      | 11.30<br>WIB | Menganjurkan ibu untuk mengikuti kelas ibu, agar ibu banyak mendapatkan ilmu pengetahuan semasa kehamilan.  | Della | 11.35<br>WIB | Ibu mengerti dan akan mengikuti kelas ibu.                                 | Della |
| Berikan semangat dan motivasi kepada ibu                      | 11.36<br>WIB | Memberikan semangat dan motivasi kepada ibu untuk terus berusaha menerapkan pola makan dan pola hidup yang sehat.   | Della | 11.40<br>WIB | Ibu selalu bersemangat   | Della |
| Buat kontrak dengan ibu untuk melakukan kunjungan selanjutnya | 11.42<br>WIB | Membuat kontrak dengan ibu untuk kunjungan selanjutnya  | Della | 11.45<br>WIB | Ibu bersedia dikunjungi tanggal 26 Maret 2023                              | Della |



### 3. Catatan Perkembangan III

Tanggal/Jam : 27 Maret 2023/ 14.30 WIB

#### a. Data Subyektif (S)

- 1) Ibu mengatakan hari ini merasa pusing
- 2) Ibu mengatakan selama 24 jam durasi mual dan muntah yaitu selama 20 menit, frekuensi mual muntah 3 kali sehari, dan muntah kering sebanyak 2 kali. Beliau mengatakan waktu mual nya ketika pagi sebanyak 2 kali dan siang hari ketika mual melanda ia mengkonsumsi air jahe. keluhan mual berada di skala 5. Ibu belum menjalankan puasa dikarenakan kondisinya

#### 3) Ibu mengatakan porsi makan kemarin

Pagi : 1 centong nasi, 2 sendok tumis capcay, 1 ikan Goreng, minum air putih sebanyak 2 gelas, 1 gelas air jahe

Siang : 1 porsi pecel, dan minum 2 gelas air putih, ½ gelas air jahe

Sore : ½ porsi nasi goreng, 1 telur ceplok, dan 2 gelas air Putih.

#### b. Data Obyektif (O)

##### 1) Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik;

Kesadaran : Compos Mentis.

Tanda-tanda Vital

Suhu : 36,5 °C

Nadi : 85 x/menit  
 Pernafasan : 20 x/menit  
 Tekanan Darah : 100/60 mmHg.

2) Pemeriksaan Fisik

Kepala dan Wajah : Inspeksi, wajah tampak pucat, conjungtiva merah muda dan sklera berwarna putih.

3) Skor PUQE

| Pertanyaan   | Jawaban        | Skor     |
|--|----------------|----------|
| Dalam 24 jam terakhir berapa lama mengalami mual atau tidak nyaman pada perut? | 20 menit       | 2        |
| Dalam 24 jam terakhir apakah anda muntah muntah                                | 3 kali         | 3        |
| Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami muntah kering ..... kali           | 2 kali         | 2        |
| <b>Jumah skor</b>  | Derajat ringan | <b>7</b> |

c. Analisis

Diagnosa : Ny. T usia 25 tahun G1P0A0 usia kehamilan 5 minggu dengan *emesis gravidarum*

Masalah potensial : *Hyperemesis gravidarum*

**Tabel 6**  
**Penatalaksanaan Catatan Perkembangan III**

| Diganosa : G1POA0 usia kehamilan 5 minggu dengan <i>emesis gravidarum</i><br>Masalah Potensial : <i>Hyperemesis Gravidarum</i> |                 |  |       |                 |   |       |
|--|-----------------|--|-------|-----------------|---|-------|
| Perencanaan  | Pelaksanaan     |  |       | Evaluasi        |   |       |
|  | Waktu (Tgl/Jam) | Tindakan   | Paraf | Waktu (Tgl/Jam) | Evaluasi Tindakan   | Paraf |
| Jelaskan ibu tentang kondisinya saat ini   | 14.30 WIB       | Menjelaskan kepada ibu dan keluarga bahwa kondisi ibu dan janin baik.  | Della | 14.35 WIB       | TD : 100/60 mmHg<br>Nadi : 85x/menit<br>RR : 18x/menit<br>Suhu : 36,5 <sup>0</sup> C                    | Della |
| Lakukan asuhan kepada ibu untuk mengurangi mual muntah dengan Pemberian air jahe.  | 14.50 WIB       | Melakukan asuhan kepada ibu untuk mengurangi mual muntah dengan memberi ibu 1 gelas wedang jahe. Yang diseduh dengan air hangat  | Della | 14.55 WIB       | Ibu sudah menghabiskan air jahe yang telah diberikan. Perut ibu terasa lebih nyaman. Lama mual 15 menit | Della |
| Jelaskan kepada ibu terkait tanda bahaya kehamilan   | 15.00 WIB       | Menjelaskan kepada ibu terkait tanda bahaya kehamilan:<br>a. Mual yang terus menerus hingga tidak mau makan<br>b. Terjadi Pendarahan<br>c. Demam Tinggi  | Della | 15.10 WIB       | Ibu dapat mengulang penjelasan yang diberi terkait tanda bahaya kehamilan                               | Della |
| Jelaskan penyebab pusing   | 15.11 WIB       | Menjelaskan kepada ibu bahwa keluhan yang dialami ibu yaitu pusing merupakan hal normal karena adanya peningkatan hormon progesteron yang dapat mengendurkan dan melebarkan otot di dinding pembuluh darah | Della | 15.15 WIB       | Ibu telah mengerti akan penjelasan dari penyebab pusing yang ia rasakan                                 | Della |
| Jelaskan kepada ibu terkait tindakan yang dapat mengurangi   | 15.16 WIB       | Menjelaskan kepada ibu tindakan yang dapat mengurangi Pusing yang dialami<br>a. Menghindari gerakan mendadak   |       | 15.20 WIB       | Ibu dapat mengulang penjelasan yang telah diberi terkait cara pengurangan pusing yang dirasa            |       |

|  |           |  |       |           |  |       |
|--|-----------|--|-------|-----------|--|-------|
| pusing   |           | b. Mengurangi stress<br>c. Mengindari terlentang terlalu lama<br>d. Istirahat Cukup  | Della |           |  | Della |
| Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi camilan sebagai selingan | 15.21 WIB | Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi camilan sebagai selingan setelah ibu mual atau muntah agar ibu tidak lemas. Contoh camilan : granola, biscuit, agar, buah. Waktu yang tepat untuk mengkonsumsinya di sela makan pagi siang dan sore pukul 10.00, 14.00, 20.00 WIB. | Della | 15.25 WIB | Ibu bersedia untuk mengkonsumsi camilan                      | Della |
| Anjurkan ibu untuk bergerak aktif                        | 15.26 WIB | Menganjurkan ibu untuk selalu bergerak aktif seperti olahraga ringan namun tidak melakukan kegiatan berat. Jika kegiatan lebih dominan duduk maka lakukan stretching untuk sesekali  | Della | 15.30 WIB | Ibu mengerti dan akan melakukan anjuran untuk bergerak aktif | Della |
| Berikan semangat dan motivasi kepada ibu                 | 15.31 WIB | Memberikan semangat dan motivasi kepada ibu untuk terus berusaha menerapkan serta menjaga pola makan dan pola hidup yang sehat.  | Della | 15.35 WIB | Ibu terlihat selalu Bersemangat                              | Della |
| Buat Kontrak dengan ibu untuk kunjungan selanjutnya      | 15.36 WIB | Membuat kontrak dengan ibu untuk kunjungan selanjutnya   | Della | 15.38 WIB | Ibu bersedia dikunjungi tanggal 28 Maret 2023                | Della |

#### 4. Catatan Perkembangan IV

Tanggal/Jam : 28 Maret 2023/ 08.00 WIB

##### a. Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan selama 24 jam durasi mual dan muntah yaitu selama 15 menit, frekuensi mual muntah 2 kali sehari, dan muntah kering sebanyak 2 kali. Beliau mengatakan waktu mual nya ketika pagi dan siang hari serta ketika mual melanda ia sudah mengkonsumsi air jahe.

Ibu mengatakan sudah mengkonsumsi camilan sesuai anjuran. Ibu belum menjalankan puasa dikarenakan kondisinya

Ibu mengatakan porsi makan kemarin:

Pagi : 1 centong nasi, 2 sendok sayur bayam, 1 ikan goreng, minum air putih sebanyak 3 gelas; 1 gelas air jahe. Jam 10.00 WIB mengkonsumsi biscuit sebanyak 2 picis

Siang : 1 porsi ayam geprek, dan minum 2 gelas air putih dingin; ½ gelas air jahe. Jam 14.00 WIB ibu mengkonsumsi buah naga dan agar

Sore : ½ porsi nasi goreng, 1 sendok ayam, dan 2 gelas air putih. Pukul 20.00 WIB mengkonsumsi 1 Roti

##### b. Data Obyektif (O)

###### 1) Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik;

Kesadaran : Compos Mentis.

BB : 50,5 kg

## Tanda-tanda Vital

Suhu : 36,5 0 C;  
 Nadi : 87 x/menit;  
 Pernafasan : 18 x/menit;  
 Tekanan Darah : 100/70 mmHg.

## 2) Pemeriksaan Fisik

Kepala dan Wajah: : Inspeksi, wajah ibu tampak tidak pucat lagi, conjungtiva merah muda dan sklera berwarna putih.

## 3) Skor PUQE

| Pertanyaan   | Jawaban        | Skor     |
|--|----------------|----------|
| Dalam 24 jam terakhir berapa lama mengalami mual atau tidak nyaman pada perut? | 15 menit       | 2        |
| Dalam 24 jam terakhir apakah anda muntah muntah                                | 2 kali         | 2        |
| Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami muntah kering ..... kali           | 2 kali         | 2        |
| <b>Jumah skor</b>  | Derajat ringan | <b>6</b> |

## c. Analisis

Diagnosa : Ny. T usia 25 tahun G1P0A0 usia kehamilan 6 minggu dengan *emesisgravidarum*

Masalah potensial : *Hyperemesis gravidarum*

**Tabel 7**  
**Penatalaksanaan Catatan Perkembangan IV**

| Perencanaan  | Pelaksanaan        |  |       | Evaluasi           |   |       |
|--|--------------------|--|-------|--------------------|---|-------|
|  | Waktu<br>(Tgl/Jam) | Tindakan   | Paraf | Waktu<br>(Tgl/Jam) | Evaluasi Tindakan   | Paraf |
| Beritahu ibu tentang kondisinya saat ini.  | 08.00<br>WIB       | Menjelaskan kepada ibu dan keluarga bahwa kondisi ibu dan janin baik.  | Della | 08.05<br>WIB       | TD : 120/70 mmHg<br>Nadi : 87x/menit<br>RR : 18 x/menit<br>Suhu : 36,5 <sup>0</sup> C | Della |
| Ingatkan ibu minum wedang jahe apabila masih mual                                    | 08.06<br>WIB       | Menganjurkan ibu untuk meminum wedang jahe apabila masih merasakan mual  | Della | 08.10<br>WIB       | Ibu bersedia untuk minum jahe apabila mual  | Della |
| Anjurkan ibu untuk beraktifitas rumah tangga yang ringan saja.                       | 08.11<br>WIB       | Menganjurkan ibu untuk beraktifitas rumah tangga yang ringan saja walaupun ibu sudah bisa beraktifitas rumah tangga seperti biasanya.      | Della | 08.15<br>WIB       | Ibu bersedia beraktivitas yang ringan saja  | Della |
| Berikan semangat dan motivasi kepada ibu   | 08.16<br>WIB       | Memberikan semangat dan motivasi kepada ibu untuk terus berusaha menerapkan pola makan dan pola hidup yang sehat                           | Della | 08.20<br>WIB       | Ibu terlihat bersemangat dan mengatakan mau menerapkan pola hidup sehat               | Della |
| Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan bergizi dan tetap mengkonsumsi cemilan | 08.22<br>WIB       | Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan bergizi dengan porsi sedikit tapi sering dan tetap mengkonsumsi cemilan sebagai selingan | Della | 08.25<br>WIB       | Ibu bersedia mengikuti anjuran  | Della |
| Anjurkan pada suami untuk selalu mendampingi ibu                                     | 08.26<br>WIB       | Menganjurkan kepada suami untuk selalu mendampingi ibu selama kehamilannya agar ibu merasa nyaman dan tenang.                              | Della | 08.30<br>WIB       | Suami bersedia mendampingi ibu selama kehamilan                                       | Della |

|   |              |   |       |              |  |       |
|---|--------------|---|-------|--------------|--|-------|
| Anjurkan ibu untuk puasa                      | 08.32<br>WIB | Menganjurkan ibu untuk menjalankan ibadah puasa jika kondisi dirasa sudah mampu | Della | 08.35<br>WIB | Ibu bersedia mengikuti anjuran untuk puasa | Della |
| Buat kontrak dengan ibu untuk kunjungan ulang | 08.36<br>WIB | Membuat kontrak dengan ibu untuk melakukan kunjungan ulang                      | Della | 08.38<br>WIB | Ibu bersedia melakukan kunjungan kehamilan | Della |