BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tmpat Pengkajian : PMB Fransiska Simanjuntak, S, ST. Bdn

Tanggal Pengkajian : 18 Maret 2025 Jam Pengkajian : 10.00 WIB

Pengkaji : Made Saraswati

1. Data Subyektif (S)

Nama : Ny. R Nama Suami : Tn. R

Umur : 25 tahun Umur : 23 tahun

Agama : Islam Agama : Islam

Pendidikan : D3 Pendidikan : SD

Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Wirausaha

Gol.darah : A Gol.darah : -

Alamat : Rakti Harjo 2 Alamat : Rakti Harjo 2

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan mengalami mual dan muntah

b. Quick Question

Pusing : (+)

Lemes : (+)

Pucat : (+)

Pandangan berkunang : (-)

c. Kondisi saat ini

Mual muntah sejak 2 hari yang lalu dengan frekuensi 4 kali sehari, nafsu makan berkurang.

d. Riwayat Menstruasi

HPHT : 20 - 01 - 2025

TP : 27 - 10 - 2025

Siklus : \pm 28 hari Lama : 5-7 hari Masalah : Tidak ada

e. Riwayat Perkawinan

Perkawinan : 1

Usia saat kawin : 24 tahun Lama perkawinan : 1 Tahun

f. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

Ibu mengatakan belum pernah hamil

g. Riwayat Imunisasi

Tahun	Tahun Waktu pemberian			
2024	Catin 1x (November)	TT1		
2024	1 bulan setelah TT1	TT2		
-	Belum diberikan	TT3		
-	Belum diberikan	TT4		
-	Belum diberikan	TT5		

h. Riwayat Penyakit/Operasi Yang Lalu

Ibu menyatakan tidak memiliki latar belakang penyakit serius atau operasi

i. Riwayat Yang Berhubungan Dengan Kespro

Ibu mengatakan tidak ada gangguan kesehatan pada reproduksi

j. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu menyatakan bahwa tidak ada riwayat penyakit menurun, menular dan menahun

k. Riwayat KB

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan KB jenis apapun

- 1. Pemenuhan Kebutuhan Dasar Selama Kehamilan
 - 1) Nutrisi
 - a) Makan

1. Makanan pokok : Nasi , roti, jagung, singkong, ubi -

ubian

2. Lauk pauk : Daging ayam, ikan lele, ikan patin,

ikan tongkol, ikan nila, udang, ikan

asin

3. Sayur -sayuran : Sayur bayam, sayur katu, sayur sawi,

sayur kacang Panjang, sayur terong,

sayur capcai, sayur sop

4. Buah – buahan

: Buah pisang, buah apel, buah jambu, buah jeruk, buah naga, buah anggur, buah salak

b) Porsi

½ piring nasi (3 sendok), 1 ekor ikan, 1 potong daging ayam, 1 butir telur, 2-3 potong tahu dan tempe, 3 sendok sayur sayuran, 1 buah – buahan.

c) Frekuensi

Makan 3x sehari, snack 2x sehari, buah buahan 2x sehari

d) Tanggal 16 Maret 2025

Ibu makan nasi ½ piring (1-2 sendok) dengan sayur bening wortel satu tempe, tahu dan buah pisang, dalam sehari ibu makan 2x

e) Tanggal 17 Maret 2025

Ibu makan nasi ½ piring (2-3 sendok) dengan sayur bening bayam, satu tempe dan buah pepaya, dalam sehari ibu makan 2x

f) Tanggal 18 Maret 2025

Ibu makan terakhir hari ini pukul 08.00 WIB, makan nasi ½ piring (2-3 sendok) dengan sayur sop, satu tempe dan buah jeruk, dalam sehari ibu sudah makan 1x

b) Minum

Ibu mengatakan minum air mineral 5-6 gelas/hari dan selama hamil ibu minum susu hamil 1 gelas/hari. Hari ini pada tanggal 18 Maret 2025 ibu mengatakan terakhir minum jam 09.00 WIB sebanyak 200 ml air mineral.

c) Pola Eliminasi

Ibu mengatakan terakhir BAK pukul 08.00 WIB dan terakhir BAB pukul 06.00 WIB.

d) Istirahat: tidur siang 1 jam, tidur malam 6 jam

e) Personal hygiene

Ibu mengatakan untuk mengganti celana dalam 2-3 kali sehari, mandi dua kali sehari, menggosok gigi dua kali sehari, keramas setiap dua hari dan memotong kuku sekali seminggu.

f) Data Psikososial

Ibu bahagia dan menyambut kehamilan ini, dukungan suami sangat baik.

g) Aktivitas harian ibu

Ibu menjalankan tugas rumah tangga setiap hari seperti menyapu, mengepel, mencuci, memasak, dan dibantu oleh suaminya.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Lemas

Kesadaran umum: Composmentis

Tanda-tanda vital

Tekanan Darah : 100/70 mmHg

Suhu : 36,4°C

Nadi : 78 x/menit

Pernapasan : 20 x/menit

Berat Badan

Sebelum hamil : 50 kg

Sekarang : 49 kg

Tinggi Badan : 155 cm

IMT : $20,3 \text{kg/m}^2$

LILA : 26 cm

b. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala dan wajah : Normal. Tidak terdapat pembengkakan, kelopak mata

simetris, ,konjungtiva merah pucat dan tidak ada

kelainan.

2) Kepala : Inspeksi, rambut bersih tanpa benjolan dan tidak ada

edema.

3) Wajah : Inspeksi, simetris, pucat, tanpa edema, tanpa ikterus.

4) Mata : Inspeksi, simetris pada sisi kanan dan kiri, konjungtiva

tidak pucat, sklera tidak ikterik.

5) Hidung : Inspeksi, simetris, kondisi bersih, tanpa pembesaran

polip, tidak ada pernapasan di bagian cuping hidung.

6) Mulut : Inspeksi, bibir lembab, mukosa bibir berwarna merah

muda, tidak ada tanda-tanda stomatitis.

7) Telinga : Inspeksi, dalam keadaan bersih, simetris, tanpa adanya

pengeluaran serumen.

8) Leher : Palpasi, tidak ditemukan pembesaran kelenjar tiroid

maupun pembuluh vena jugularis.

9) Payudara : Normal, bersih, simetris kanan dan kiri, tidak ada

benjolan dan nyeri tekan, putting susu menonjol,

kolostrum belum keluar.

10) Abdomen : Inspeksi, tidak ada bekas luka, teraba ballotement

11) Ekstremitas atas : Normal, akral teraba hangat, CRT kembali dalam 2

detik, turgor kulit elastis, warna kulit kemerahan.

12) Ekstremitas bawah : Akral teraba hangat, CRT >2 detik, turgor kulit tidak

elastis, terdapat oedema, tidak ada varises, reflek patella

(-).

c. Pemeriksaan penunjang

Hemologbin : 12,1 gr/dl

PP Test : Positif

Protein urine : Negatif

HBsAg : Negatif

HIV/AIDS : Negatif

d. Skor PUQE

Pertanyaan	Jawaban	Skor
Dalam 24 jam terakhir berapa lama mengalami	10 menit	2
mual atau tidak nyaman pada perut?		
Dalam 24 jam terakhir apakah anda mual muntah	4 kali	3
Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami	-	1
muntah keringkali		
Jumlah Skor	Derajat Ringan	6

3. Analisa

a. Diagnosa ibu : G1P0A0, usia kehamilan 8 minggu dengan emesis

gravidarum

b. Diagnosa potensial: Heperemesis Gravidarum

4. Penatalaksanaan

Tabel 5 Perencanaan, Pelaksanaan dan Evaluasi

	PERENCANAAN		PELAKSANAAN		EVALUASI			
NO	Perencanaan	Waktu	Pelaksanaan	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf		
1.	Beritahu hasil Pemeriksaan yang akan dilakukan dan lakukan informed consent	18/03/2025 10.45- 10.59 WIB	Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan serta melakukan informed consent dengan ibu	18/03/2025 11.10 - 11.20 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil: TD : 110/70 mmHg N : 83 x/menit S : 36,6°C RR : 21 x/menit Mual Muntah : 3 x/hari Skor PUQE : 5 (derajat ringan) Informasi telah disampaikan, ibu menandatangani informed consent	Made		
2.	Berikan KIE kepada ibu	18/03/2025 11.25 - 11.30 WIB	Memberikan KIE kepada ibu, melakukan penyuluhan dengan mengunakan leaflet	18/03/2025 12.20 - 12.30 WIB	 Sudah diberikan KIE mengenai : a. KIE pola nutrisi ibu b. KIE tanda bahaya kehamilan c. KIE ibu untuk melakukan aktivitas jalan sehat di pagi hari d. KIE mengonsumsi wedang jahe 	Made		
3.	Berikan ibu asam volat dan vitamin B6	18/03/2025 12.35 -12.40 WIB	Memberikan ibu terapi obat yaitu B6 diminum 1x1, ondansetron setiap 8 jam sekali sehari dengan dosis 4 mg, dan tablet fe	18/03/2025 12.45-12.50 WIB	Ibu bersedia mengonsumsi obat yang telah diberikan	Made		
4.	Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	18/03/2025 12.53 - 12.55 WIB	Berdiskusi untuk menentukan kungan ulang	18/03/2025 12.59 –13.05 WIB	Kunjungan ulang ditetapkan pada tanggal 21 maret 2025	Made		

2) Catatan Perkembangan

Tabel 6 Catatan Perkembangan

Data Subjektif	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi
Pusing: (+) Lemes: (+) Pucat: (+) Pandangan berkunang: (-) - nafsu makan masih sedikit yaitu 3-4 sendok, minum ± 5-6 gelas/hari, minum air putih ± 5-6 gelas/hari, Ibu mengatakan tidur siang ±1 jam, dan tidur malam ± 5-6 jam.	Pemeriksaan Umum : Baik TD : 100/70 mmHg N : 83 x/menit S : 36,6°C RR : 21 x/menit Skor PUQE: 6 (Derajat ringan)	G1P0A0, usia kehamilan 8 minggu 3 hari dengan emesis gravidarum Diagnosis Potensial: Hiperemesis Gravidarum Masalah: Keterbatasan Aktivitas Masalah Potensial: Pemasukan Nutrisi Tidak Adekuat	1. Berikan ibu air wedang jahe untuk dikonsumsi yang berguna untuk mengatas mual dan muntah yang dialami ibu, diminum 2 kali sehari dengan takaran 1 gelas kecil atau 250 ml 2. Berikan KIE pada ibu 3. Terapi obat	1.Memastikan ibu mengonsumsi wedang jahe 2.Memberikan KIE: a. Melakukan penyuluhan aktivitas fisik dengan jalan kaki dipagi hari b. Memberi tips memilih makanan untuk ibu mual muntah c. Memotivasi ibu untuk berfikir positif untuk pengalihan mual dan muntah d. Memberitahu ibu untuk menjaga personal hygine e. Mengajarkan ibu untuk membuat air	1. Ibu sudah melakukan mengonsumsi wedang jahe 2. Evaluasi Tindakan: a. Ibu bersedia untuk jalan kaki dipagi hari b. Memberi tips memilih makanan untuk ibu mual muntah, memberi makan dengan nasi ½ piring dan 1 mangkuk bening daun kelor. c. Ibu sudah bisa mengontrol segesti dengan berfikir positif "Mual muntah ibu sedikit berkurang d. Memberitahu ibu untuk menjaga personal hygine, ibu mandi sehari 2 kali, sikat gigi 3 kali. e. Ibu mengerti cara membuat wedang jahe

					3.	rebusan jahe hangat dengan gula merah agar ibu dapat membuat sendiri jika merasa mual dan muntah Mengingatkan ibu untuk tetap terapi obat yaitu B6 diminum 1x1, ondansetron setiap 8 jam sekali sehari dengan dosis 4 mg, dan tablet fe		3. Ibu bersedia mengonsumsi obat yang telah diberikan
	K	Cunjungan Ke-3 Tang	ggal	: 24-03-2025	Puk	ul : 16.00 WIB		
Pusing: (+) Lemes: (+) Pucat: (-) Pandangan berkunang: (-) nafsu makan masih sedikit yaitu 5-6 sendok, minum ± 5-6 gelas/hari waktu istirahat ibu mulai cukup, tidur siang ±1-2 jam dan tidur malam hari 6-7	Pemeriksaan Umum: TD:110/70 mmHg N:82 x/menit S:36,5°C RR:20 x/menit Skor PUQE:5 (Derajat ringan)	G1P0A0, usia kehamilan 8 minggu 6 hari dengan emesis gravidarum Diagnosis Potensial: Hiperemesis Gravidarum Masalah: Keterbatasan Aktivitas Masalah Potensial: Pemasukan Nutrisi Tidak Adekuat	2.	Berikan ibu air jahe untuk dikonsumsi yang berguna untuk mengatas mual dan muntah yang dialami ibu, diminum 1 kali sehari dengan takaran 1 gelas kecil atau 250 ml Berikan KIE pada ibu	2.	Mendapingi ibu untuk tetap mengonsumsi wedang jahe Memberi KIE: a. pola nutrisi b. Memberi KIE ibu untuk melakukan aktifitas jalan sehat dipagi hari c. Memberitahu ibu untuk tetap tidak sugesti terhadap mual muntah d. Memberi KIE untuk tetap	1. 2.	Ibu sudah mengonsusmsi wedang jahe 1 gelas 250ml Evaluasi Tindakan: a. Ibu makan dengan porsi ½ piring (4 sendok) dan 1 mangkuk daun kelor. b. Ibu sudah melakukan aktifitas jalan sehat dipagi hari c. Ibu sudah bisa mengontrol segesti dengan berfikir positif ,Mual muntah ibu sedikit berkurang d. Memberitahu ibu

jam, obat yang di berikan masih dilanjut.			3.	Ingatkan ibu untuk tetap konsumsi tablet fe dan vitamin B6	unt yai 1x1 seti seh	menjaga personal hygine Mengingatkan ibu untuk tetap mengkonsumsi air rebusan jahe hangat dengan gula merah 2 gelas perhari untuk mengatasi mual muntah atau rasa tidak nyaman pada perut ibu Mengingatkan ibu uk tetap terapi obat tu B6 diminum , ondansetron ap 8 jam sekali ari dengan dosis 4 , dan tablet fe	3.	untuk menjaga personal hygine, ibu mandi sehar 2 kali, sikat gigi 3 kali e. Ibu bersedia untuk tetap mengkonsumsi air rebusan jahe hangat Ibu bersedia mengonsumsi obat yang telah diberikan
		Kunjungan Ke-4 Ta	ngg	al: 27-03-2025	Pukul	: 10.00 WIB		
Pusing: (+) Lemes: (-) Pucat: (-) Pandangan berkunang: (-) - nafsu makan sudah baik, ibu makan 3x sehari ± 6-7 sendok dan	Pemeriksaan Umum: TD:110/80 mmHg N:84 x/menit S:36,7°C RR:22 x/menit Skor PUQE:3 (Derajat ringan)	G1P0A0, usia kehamilan 9 minggu 6 hari dengan emesis gravidarum Diagnosis Potensial: Hiperemesis Gravidarum Masalah: Keterbatasan Aktivitas	1.	Memberikan ibu air jahe untuk dikonsumsi yang berguna untuk mengatas mual dan muntah yang dialami ibu, diminum 1 kali	tetap weda 2. Men	idapingi ibu untuk mengonsumsi ing jahe nberi KIE: pola nutrisi Memberi KIE ibu untuk melakukan aktifitas jalan sehat dipagi hari	2.	Ibu sudah mengonsusmsi wedang jahe 1 gelas 250ml Ibu sudah terlihat segar dibandingkan dengan hari sebelumnya Evaluasi tindakan a. Ibu makan dengan ½ piring nasi 4-5 sendok dengan sayur sop wortel,dan 1 potong

ibu minum ± 8 gelas/hari, waktu istirahat tidur cukup, ibu sudah bisa membuat wedang rebusan jahe sesuai dengan yang sudah diajarkan dan dianjurkan		Masalah Potensial: Pemasukan Nutrisi Tidak Adekuat	sehari dengan takaran 1 gelas kecil atau 250 ml 2. Memberikan KIE pada ibu 3. untuk tetap konsumsi tablet fe dan vitamin B6	c. Memberitahu ibu untuk tetap tidak sugesti terhadap mual muntah d. Memberi KIE unntuk menjaga personal hygine e. Mengingatkan ibu untuk tetap mengkonsumsi air rebusan jahe hangat dengan gula merah 2 gelas perhari untuk mengatasi mual muntah atau rasa tidak nyaman pada perut ibu 3. Mengingatkan ibu untuk tetap terapi obat yaitu B6 diminum 1x1, ondansetron setiap 8 jam sekali sehari dengan dosis 4 mg, dan tablet fe	tempe. b. Ibu sudah melakukan aktifitas jalan sehat dipagi hari c. Ibu sudah bisa mengontrol segesti dengan berfikir positif ,Mual muntah ibu sedikit berkurang d. Memberitahu ibu untuk menjaga personal hygine, ibu mandi sehar 2 kali, sikat gigi 3 kali e. Ibu bersedia untuk tetap mengkonsumsi air rebusan jahe hangat 3. Ibu bersedia mengonsumsi obat yang telah diberikan
---	--	--	---	--	--

	Kunjungan Ke-5	anggal : 07-04-2024 Pukul : 15.	5.00 WIB
mual dan muntah ± : Ba 1 kali sehari, sudah tidak merasakan pusing dan nafsu makan ibu sudah baik seperti makan nasi, sayur dan : Ba TD N RR BB	meriksaan Umum aik 120/80 mmHg 184 x/menit 236,8°C 23 x/menit 50 kg or PUQE: 2 dak Muntah) CalPOA0, usia kehamilan 11 minggu hari dengan emesis gravidarum Diagnosis Potensial Hiperemesis Gravidarum Masalah: Keterbatasan Aktivitas Masalah Potensial: Pemasukan Nutrisi Tidak Adekuat	ibu air jahe untuk dikonsumsi yang berguna untuk mengatas mual dan muntah yang dialami ibu, diminum 1 kali sehari dengan takaran 1 gelas kecil atau 250 ml 2. Memberikan KIE pada ibu 3. untuk tetap konsumsi tablet fe dan vitamin B6 tetap me wedang 2. Member a. poli b. Me ibu mel akti seh c. Me unt sug mu d. Me unn guli jeeli unt mu rasa nya per 3. Mei	

		obat yaitu B6	
		diminum 1x1,	
		ondansetron	
		setiap 8 jam	
		sekali sehari	
		dengan dosis 4	
		mg, dan tablet fe	
		_	