BAB III

TINJAUN KASUS

A. KUNJUNGAN AWAL

Tempat pengkajian : PMB Romelah, S.Tr., Keb

Tanggal pengkajian : 16-03-2025
Pukul : 16.20 Wib
Pengkaji : Feni Nurlaili

1. Data Subyektif

a. Biodata

Nama ibu : Ny.P Nama Suami : Tn.I

Umur : 32 th Status : Menikah Agama : Islam Umur : 48 th Pendidikan : SMP Agama : Islam

Pekerjaan : IRT Pendidikan : SMP

Alamat : Raman Endra Pekerjaan : Wiraswasta
Gol Darah : AB+ Alamat : Raman Endra

b. Alasan kunjungan/keluhan utama

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya, ibu mengatakan merasa mual muntah saat kehamilan, hal ini di alami ibu sejak usia pertama kali telat datang bulan.

c. Riwayat Menstruasi

 HPHT
 : 12-01-2025

 TP
 : 19-10-2025

 Siklus
 : \pm 28 hari

 Masalah
 : Tidak Ada

d. Riwayat perkawinan

Perkawinan ke : 1

Usia saat kawin sekarang : 23 th

Lama perkawinan : 10 th

- e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu Ibu mengatakan ini kehamilan keduanya
- f. Riwayat kehamilan saat ini

Kunjungan kedua: G₂P₁A₀ Usia Kehamilan 9 minggu

Masalah : Ibu mengatakan mengalami mual muntah 4 kali dalam

sehari di pagi dan sore hari

g. Riwayat imunisasi

Sudah melakukan suntik TT 3 kali

- h. Riwayat penyakit/operasi yang lalu
 - Penyakit yang diderita
 Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit jantung, DM, hipertensi, dan lain-lain.
 - Penyakit yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi
 Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi.
 - 3) Penyakit keluarga

Ibu mengatakan keluarganya tidak memiliki riwayat penyakit menurun, menular, dan menahun seperti TBC, hipertensi, diabetes, jantung, HIV, dan hepatitis.

 Riwayat yang berhubungan dengan kesehatan reproduksi Tidak pernah ada gangguan

j. Riwayat KB

Ibu sudah pernah menggunakan KB IUD

k. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

Ibu mengatakan bahwa nafsu makannya menurun. Sebelumnya ibu makan 3 kali sehari dengan porsi besar, tetapi sekarang ibu makan 1 kali

sehari dengan porsi 4-5 sendok. Ibu juga lebih sering makan-makanan seperti biscuit dan minum 8-9 gelas perhari, tidur 7 jam perhari pada malam hari dan 1 jam pada siang hari dan mengurangi aktifitas berat nya Data Psikososial: ibu mengatakan kehamilan yang direncanakan

2. Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik TTV TD : 110/70 mmHG BB Sebelum hamil : 60 kg N : 83 x/menit **BB** Sekarang : 59,7 kg P : 20 x/menit S TB : 150 cm : 36.60c **IMT** : 26,2 (Normal) LILA: 28 cm

b. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala dan wajah : Tidak ada pembengkakan pada wajah, kelopak

Mata simetris, konjungtiva merah, sklera tidak

ikterik

2) Leher : Tidak teraba adanya pembesaran kelenjar tiroid

dan kelenjar getah bening serta tidak ada

pembesaran vena jugularis.

3) Payudara : Tidak ada benjolan, putting susu menonjol,

areola mamae tidak hiperpigmentasi dan

colostrum belum keluar

4) Abdomen : Tidak ada luka bekas operasi, teraba

Ballotement

5) Ekstremitas : Tidak ada odema, reflek patella +

6) Kulit : Pada saat di cubit ringan kembali < 5 detik

7) Genetalia : Vulva bersih, tidak ada keputihan

: Tidak ada hemaroid

8) Anus

c. Pemeriksaan penunjang

Hemoglobin : 11,8 g/dl
PP Test : Positif
Protein Urine : Negatif
HBsAg : Negatif
HIV/AIDS : Negatif

3. Analisa

Diagnosa : G2P1A0, usia kehamilan 9 minggu dengan emesis

4. Penatalaksanaan

Tabel 4 Perencanaan, Pelaksanaan dan Evaluasi Kunjungan Awal

NO	PERENCAN	AAN	PELAKSANAAN		EVALUASI	
	Perencanaan	Waktu	Pelaksanaan	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu hasil Pemeriksaan	16/03/ 2025 17.00- 17.10 WIB	Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	17.10 - 17.20 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 Informasi telah PUQE: 5 (Derajat Ringan) disampaikan, ibu menandatangani informen	
2.	Jelaskan kepada ibu tentang emesis graviarum: 1. Pengertian 2. Tanda dan gejala 3. Penyebab 4. Dampak 5. Penalatak sanaan	17.20 - 17.25 WIB	 Menjelaskan kepada ibu bahwa emesis gravidarum adalah mual yang disertai muntah dengan frekuensi kurang dari 5 kali Tanda gejala emesis gravidarum yaitu pusing, lemas, perut kembung, dan mual muntah. Emesis gravidarum disebabkan oleh peningkatan HCG (Human Chorionic Gonodotropin) Dampak dari emesis gravidarum bagi ibu yaitu dehidrasi, penurunan berat badan, mengganggu aktivitas sehari-hari, dan 	17.25 - 17.28 WIB	1. Ibu mengerti tentang emesis gravidarum 2. Ibu mengetahui tanda gejala emesis gravidarum 3. Ibu mengetahui penyebab emesis gravidarum 4. Ibu mengetahui dampak emesis gravidarum 5. Ibu mengerti bagaimana penalataksanaan emesis gravidarum	Feni

3.	Berikan KIE kepada ibu	16/03/2 024 17.28 - 17.35 WIB	perubahan metabolisme tubuh. Dampak bagi bayi yaitu kekurangan nutrisi, BBLR, abortus, dan malformasi tubuh bayi. 5. Penatalaksanaan emesis gravidarum antara lain farmakologis, non farmakologis, dan terapi komplementer Memberikan KIE kepada ibu	16/03/20 24 17.35 - 17.40 WIB	Sudah diberikan KIE mengenai: a. KIE pola nutrisi ibu b. KIE tanda bahaya kehamilan c. KIE menghindari ketegangan/stress pada ibu d. KIE ibu untuk melakukan aktivitas jalan sehat di pagi hari e. KIE pemberian aromaterapi esensial oil Lavender f. KIE pemberian minuman jahe hangat	f Feni
4.	Jelaskan pada	16/03/2 024	Menjelaskan kepada ibu tentang tanda dan	16/03/20 24	Ibu sudah mengetahui apa saja tanda	ρ
	ibu tentang tanda bahaya	024 17.40 -	bahaya kehamilan yaitu muntah yang berlebihan, pusing dan sakit kepala yang	24 17.43 -	bahaya pada kehamilan.	J
	kehamilan	17.43	berlebihan, perdarahan, sakit perut dan	17.45		Feni
		WIB	pandangan kabur.	WIB		

5.	Anjurkan ibu melakukan pemeriksaan laboratorium dan suntik imunisasi TT	16/03/2 024 17.45 - 17.48 WIB	Menganjurkan ibu melakukan pemeriksaan laboratorium triple eliminasi meliputi HbSAg, HIV, Sifilis pemeriksaan HB, dan melakukan suntik imunisasi TT.	16/03/20 24 17.48 - 17.50 WIB	Ibu menerima anjuran yang di berikan bidan dan akan melakukan pemeriksaan laboratorium dan suntik imunisasi TT	f Feni
6.	Lakukan Informend consent	16/03/2 024 17.51 - 17.53 WIB	Melakukan Informerd Consent dengan ibu untuk diberikan asuhan kebidanan untuk mengatasi keluhan yang dialami	16/03/2 024 17.55 - 17.58 WIB	Ibu bersedia dan menyetujui untuk di berikan asuhan dengan menandatangani informed consent	f Feni
7.	Berikan ibu tablet asam folat dan vitamin B6	16/03/2 024 17.58 - 18.00 WIB	Memberikan 10 tablet asam folat 400 mg dikonsumsi 1x1 di siang hari, 10 tablet vitamin B6 10 mg dikonsumsi 3x1 setelah makan dan tablet fe 1x1 pada malam hari.	16/03/20 24 18.00- 18.05 WIB	Ibu menerima 10 tablet asam folat 400 mg, 10 tablet vitamin B6 10 mg dan 10 tablet fe	f Feni
8.	Sepakati kontrak kunjungan	16/03/2 024 18.05 - 18.08 WIB	Menyepakati kontrak kunjungan untuk memberikan asuhan kebidanan pada ibu di tanggal 17 Maret 2025	16/03/20 24 18.08 – 18.10 WIB	Ibu menyepakati kontrak kunjungan untuk di berikan asuhan kebidanan pada tanggal 17 Maret 2025	f Feni

B. Catatan Perkembangan I

Tanggal: 17 Maret 2025

Jam: 07.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan mual muntah, dan ibu belum bisa melakukan aktifitas seperti biasa
- b. Ibu mengatakan merasa lemas dan pucat
- c. Ibu tidak bau nafas saat berbicara
- d. Pola Nutrisi ibu Makan 1 kali, minum 8 gelas sehari
- e. Frekuensi mual muntah pada ibu ±3 kali/hari

2. Data Objektif

Keadaan Umum : Baik

TD : 120/74 mmHg

N : 83 x/menit

S : 36,6°C

RR : 21 x/menit

Kulit : Pada saat di cubit ringan kembali < 5 detik

3. Analisa Data

Diagnosa: G2P1A0, usia kehamilan 9 minggu 1 hari dengan emesis

Tabel 5 Perencanaan, Pelaksanaan dan Evaluasi Perkembangan I

NO	PERENCAN	IAAN	PELAKSANAAN		EVALUASI	
	Perencanaan	Waktu	Pelaksanaan	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu hasil Pemeriksaan	17/03/ 2025 07.00- 07.10 WIB	Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	07.10 - 07.20 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil: TD: 120/74 mmHg N: 83 x/menit S: 36,6°C RR: 21x/menit Mual Muntah: 3 x/hari PUQE: 5(Derajat Ringan) Informasi telah disampaikan	Feni
2.	Anjurkan ibu untuk segera memakan sesuatu yang ringan setelah bangun tidur di pagi hari	07.20 - 07.25 WIB	Menganjurkan ibu untuk segera memakan sesuatu yang ringan seperti biscuit atau roti, setelah bangun tidur pagi hari.	07.25 - 07.27 WIB	Ibu mengatakan sudah 1 malam memakan biscuit setelah bangun tidur	f Feni
3.	Anjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan yang berkarbohidrat tinggi	07.27 - 07.30 WIB	Menganjurkan ibu untuk memilih makanan yang mengandung karbohidrat tinggi seperti roti, biscuit, nasi, ubi, pasta dan mie. Makanan ini mampu menyerap asam lambung, sehingga perut ibu akan lebih nyaman.	07.30 - 07.35 WIB	Ibu mengerti dan dapat menyebutkan untuk memilih makanan yang mengandung karbohidrat.	f Feni

edia untuk	Λ
ungan kepada ibu	f
	J
	Feni
gerti tentang terapi	\circ
enter minuman jahe	f
	J
gerti tentang terapi	Feni
enter aromaterapi	
kan menghindari	
yang dapat memicu	
<u></u>	gerti tentang terapi enter minuman jahe gerti tentang terapi enter aromaterapi

			berbau menyengat seperti bakso, daging, seafood, santan dan gorengan. 4. Menjelaskan kepada ibu untuk makan sedikit tapi sering, ngemil dengan crackers atau buah apel dan pisang.			
6.	Anjurkan ibu ubtuk berolahraga	08.25- 08.30 WIB	Menganjurkan ibu untuk berolahraga ringan dan menghirup udara segar di pagi hari seperti berjalan kaki untuk membantu mengurangi rasa mual di pagi hari.	08.30- 08.32 WIB	Ibu mengatakan kemarin sudah jalan- jalan di pagi hari	f Feni
7.	Anjurkan ibu untuk kunjungan ulang	08.32- 08.35 WIB	Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang	08.35- 08.38 WIB	Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang	f Feni

C. Catatan Perkembangan II

Tanggal: 19 Maret 2025

Jam : 08.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan mual muntah, dan ibu masih bisa melakukan aktifitas seperti biasa
- b. Ibu mengatakan merasa sedikit lemas dan pucat
- c. Ibu tidak bau nafas saat berbicara
- d. Pola Nutrisi ibu Makan 1-2 kali, minum 8 gelas sehari
- e. Frekuensi mual muntah pada ibu ±2-3 kali/hari

2. Data Objektif

Keadaan Umum: Baik

TD :110/74 mmHg

N : 80 x/menit

S : 36,5°C

RR : 21 x/menit

PUQE : 5 (Derajat Ringan)

3. Analisa Data

Diagnosa: G2P1A0, usia kehamilan 9 minggu 3 hari dengan emesis

Tabel 6 Perencanaan, Pelaksanaan dan Evaluasi Perkembangan II

NO	PERENCANA	AN	PELAKSANAAN		EVALUASI	
	Perencanaan	Waktu	Pelaksanaan	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu hasil Pemeriksaan	19/03/ 2025 08.00- 08.10 WIB	Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa kondisi ibu saat ini hamil dengan emesis gravidarum.	08.10 - 08.20 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil: TD: 110/74 mmHg N: 80 x/menit S: 36,5°C RR: 20 x/menit Mual Muntah: 2-3 x/hari PUQE: 5 (Derajat Ringan) Informasi telah disampaikan	Feni
2.	Fasilitasi ibu untuk melakukan dalam memanfatkan aromaterapi essensial oil lavender dan minuman jahe hangat	08.20 - 08.50 WIB	 Memberikan ibu minuman Jahe hangat yang di minum 2 kali sehari selagi masih hangat yang bertujuan mengurangi mual dan muntah. Memberi Aromaterapi sebanyak 3 kali dalam 24 jam selama 15-30 menit dengan jarak 50 cm. 	08.50 - 09.00 WIB	 Ibu sudah meminum jahe hangat. Ibu sudah menggunakan aromaterapi lavender. 	f Feni
3.	Berikan semangat dan motivasi kepada ibu	09.00 - 09.05 WIB	Memberikan semangat dan motivasi kepada ibu untuk terus berusaha menerapkan pola makan dan pola hidup sehat.	09.05 - 09.08 WIB	Ibu sudah berseamangat	f Feni

4.	Kunjungan ulang	09.08 -	Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal	09.10 -	Ibu bersedia di kunjungi ulang 21-	Λ
		09.10	21-03-2025.	09.13	03-2025	l f
		WIB		WIB		J
						Feni

D. Catatan Perkembangan III

Tanggal: 21 Maret 2025

Jam : 07.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan mual muntah, dan ibu sudah bisa melakukan aktifitas seperti biasa
- b. Ibu mengatakan merasa Sudah tidak lemas dan pucat
- c. Ibu tidak bau nafas saat berbicara
- d. Pola Nutrisi ibu Makan 2 kali, minum 8 gelas sehari
- e. Frekuensi mual muntah pada ibu ±2 kali/hari

2. Data Objektif

Keadaan Umum : Baik

TD : 115/67 mmHg

N : 83x/menit

S : 36,6°C

RR : 22 x/menit

PUQE : 4 (Derajat Ringan)

3. Analisa Data

Diagnosa: G2P1A0, usia kehamilan 9 minggu 5 hari dengan emesis

Tabel 7 Perencanaan, Pelaksanaan dan Evaluasi Perkembangan III

NO	PERENCANA	AN	PELAKSANAAN		EVALUASI	
	Perencanaan	Waktu	Pelaksanaan	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu hasil Pemeriksaan	21/03/ 2025 07.00- 07.10 WIB	Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa kondisi ibu saat ini hamil dengan emesis gravidarum dan keadaan janin normal.	07.10 - 07.20 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil: TD: 115/67 mmHg N: 83 x/menit S: 36,6°C RR: 22 x/menit Mual Muntah: 2 x/hari PUQE: 4 (Derajat Ringan) Informasi telah disampaikan	f Feni
2.	Fasilitasi ibu untuk melakukan dalam memanfatkan aromaterapi essensial oil lavender dan minuman jahe hangat	07.20 - 07.50 WIB	 Memberikan ibu minuman Jahe hangat yang di minum 2 kali sehari selagi masih hangat yang bertujuan mengurangi mual dan muntah. Memberi Aromaterapi sebanyak 3 kali dalam 24 jam selama 15-30 menit dengan jarak 50 cm. 	07.50 - 08.00 WIB	Ibu sudah meminum jahe hangat. Ibu sudah menggunakan aromaterapi lavender.	f Feni
3.	Berikan semangat dan motivasi kepada ibu	08.00 - 08.05 WIB	Memberikan semangat dan motivasi kepada ibu untuk terus berusaha menerapkan pola makan dan pola hidup sehat.	08.05 - 08.08 WIB	Ibu sudah bersemangat	f Feni

4.	Kunjungan ulang	08.08 -	Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal	08.10 -	Ibu bersedia di kunjungi ulang	D
		08.10	23-03-2025.	08.16	21- 23-03-2025	+
		WIB		WIB		J
						Feni

E. Catatan Perkembangan IV

Tanggal: 23 Maret 2025

Jam: 08.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan mual muntah, dan ibu sudah bisa melakukan aktifitas seperti biasa
- b. Ibu mengatakan merasa Sudah tidak lemas dan pucat
- c. Ibu tidak bau nafas saat berbicara
- d. Pola Nutrisi ibu Makan 2-3 kali, minum 8 gelas sehari
- e. Frekuensi mual muntah pada ibu ±2 kali/hari

2. Data Objektif

Keadaan Umum : Baik

TD :114/67 mmHg

N : 78x/menit

S : 36,5°C

RR : 19 x/menit

PUQE : 4 (Derajat Ringan)

3. Analisa Data

Diagnosa : G2P1A0, usia kehamilan 10 minggu dengan emesis

Tabel 8 Perencanaan, Pelaksanaan dan Evaluasi Perkembangan IV

NO	PERENCAN	IAAN	PELAKSANAAN		EVALUASI	
	Perencanaan	Waktu	Pelaksanaan	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu hasil Pemeriksaan	23/03/ 2025 08.00- 08.10 WIB	Menjelaskan kepada ibu ibu dan keluarga bahwa kondisi ibu dan janin baik.	08.10 – 08.20 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan yang sudah dilakukan dengan hasil: TD: 114/74 mmHg N: 78 x/menit S: 36,5°C RR: 19x/menit Mual Muntah: 2-1x/hari PUQE: 4(Derajat Ringan) Informasi telah disampaikan	f Feni
2.	Fasilitasi ibu untuk melakukan dalam memanfatkan aromaterapi essensial oil lavender dan minuman jahe hangat	08.20 – 08.50 WIB	 Memberikan ibu minuman Jahe hangat yang di minum 2 kali sehari selagi masih hangat yang bertujuan mengurangi mual dan muntah. Memberi Aromaterapi sebanyak 3 kali dalam 24 jam selama 15-30 menit dengan jarak 50 cm. 	08.50 – 09.00 WIB	 Ibu sudah meminum jahe hangat. Ibu sudah menggunakan aromaterapi lavender. 	f Feni
3.	Anjurkan ibu untuk beraktifitas rumah tangga yang ringan saja	09.00 - 09.05 WIB	Menganjurkan ibu untuk beraktifitas rumah tangga yang ringan saja walaupun ibu sudah bisa beraktifitas rumah tangga seperti biasanya.	09.00 - 09.05 WIB	Ibu bersedia beraktifitas yang ringan saja	f Feni

4.	Evaluasi sisa tablet Fe	09.08 - 09.10 WIB	Megevaluasi sisa tablet Fe ibu yang telah di berikan dan mengingatkan ibu ubtuk tetap rutin minu tablet Fe 1x1 pada malam hari.	09.10 - 09.13 WIB	Sisa tablet Fe 10	f Feni
5.	Berikan semangat dan motivasi kepada ibu	09.13 - 09.15 WIB	Memberikan semangat dan motivasi kepada ibu untuk terus berusaha menerapkan pola makan dan pola hidup sehat.	09.15 - 09.18 WIB	Ibu sudah berseamangat	f Feni
6.	Anjurkan pada suami untuk mendampigi ibu	09.18 - 09.21 WIB	Menganjurkan kepada suami untuk selalu mendampingi ibu selama kehamilannya agar ibu merasa nyaman dan tenang	09.21 - 09.25 WIB	Suami bersedia mendampingi ibu.	f Feni
7.	Kunjungan ulang	09.25 - 09.27 WIB	Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 25-03-2025.	09.27 - 09.30 WIB	Ibu bersedia di kunjungi ulang 25- 03-2025	f Feni

F. Catatan Perkembangan V

Tanggal: 25 Maret 2025 Jam : 09.00

WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan mual dan ibu sudah dapat melakukan aktifitas seperti biasa
- b. Ibu mengatakan merasa sudah tidak lemas dan pucat
- c. Ibu tidak bau nafas saat berbicara
- d. Pola Nutrisi ibu Makan 3 kali, minum 9 gelas sehari
- e. Frekuensi mual pada ibu \pm 1 kali/hari

2. Data Objektif

Keadaan Umum: Baik

TD :120/75 mmHg

N : 80x/menit

S : 36,7°C

RR : 20x/menit

PUQE : 3 (Tidak Muntah)

3. Analisa Data

Diagnosa : G2P1A0, usia kehamilan 10 minggu 2 hari dengan emesis gravidarum

Tabel 9
G. Perencanaan, Pelaksanaan dan Evaluasi Perkembangan V

NO	PERENCANAAN		PELAKSANAAN		EVALUASI	
	Perencanaan	Waktu	Pelaksanaan	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu	25/03/	Menjelaskan kepada ibu ibu dan	09.10 -	Ibu mengetahui hasil	Λ
	hasil	2025	keluarga bahwa kondisi ibu dan janin baik.	09.20	pemeriksaan yang sudah	ľ
	Pemeriksaan	09.00-		WIB	dilakukan dengan hasil :	J
		09.10			TD : 114/74 mmHg	Feni
		WIB			N : 78 x/menit	
					S : 36,5°C	
					RR : 19 x/menit	
					Mual Muntah : 1 x/hari	
					PUQE : 3 (Tidak Muntah)	
					Informasi telah disampaikan	
2.	Fasilitasi ibu	09.20 –	1. Memberikan ibu minuman Jahe hangat	09.50 -	1. Ibu sudah meminum jahe	ρ
	untuk	09.50	yang di minum 2 kali sehari selagi	10.00	hangat.	†
	melakukan	WIB	masih hangat yang bertujuan	WIB	2. Ibu sudah menggunakan	3
	dalam		mengurangi mual dan muntah.		aromaterapi lavender.	Feni
	memanfatkan		2. Memberi Aromaterapi sebanyak 3			
	aromaterapi		kali dalam 24 jam selama 15-30 menit			
	essensial oil		dengan jarak 50 cm.			
	lavender dan					
	minuman					
	jahe hangat					
3.	Anjurkan ibu	10.00 –	Menganjurkan ibu untuk beraktifitas	10.05 -	Ibu bersedia beraktifitas yang	Ω
	untuk	10.05	rumah tangga yang ringan saja walaupun	10.08	ringan saja	
	beraktifitas	WIB	ibu sudah bisa beraktifitas rumah	WIB		J
	rumah tangga		tangga seperti biasanya.			Feni
	yang ringan saja					

4.	Evaluasi sisa tablet Fe	10.08 - 10.10 WIB	Megevaluasi sisa tablet Fe ibu yang telah di berikan dan mengingatkan ibu untuk tetap rutin minum tablet Fe 1x1 pada	10.10 - 10.13 WIB	Sisa tablet Fe 10	f
			malam hari.			Feni
5.	Berikan semangat dan motivasi kepada ibu	10.13 - 10.15 WIB	Memberikan semangat dan motivasi kepada ibu untuk terus berusaha menerapkan pola makan dan pola hidup sehat.	10.15 - 09.18 WIB	Ibu sudah berseamangat	f Feni
6.	Anjurkan pada suami untuk mendampigi ibu	10.18 - 10.21 WIB	Menganjurkan kepada suami untuk selalu mendampingi ibu selama kehamilannya agar ibu merasa nyaman dan tenang	10.21 - 10.25 WIB	Suami Bersedia Mendampingi ibu.	f Feni
7.	Kunjungan ulang	10.25 - 10.27 WIB	Memberitahu ibu untuk kunjungan ulang atau jika ada keluhan segera dating ke fasilitas Kesehatan terdekat atau TPMB	10.27 – 10.30 WIB	Ibu bersedia kunjungan ulang 1 bulan kembail pada tanggal 16- 05- 2025	f Feni