

BAB III

TINJAUAN KASUS

Tempat Pengkajian : PMB Rini Fitriani, Amd.Keb
Tanggal Pengkajian : 28 Februari 2025
Jam Pengkajian : 08.30 WIB
Pengkaji : Telinta Sitiafara

A. Kunjungan Awal

1. Data Subjektif

a. Biodata/Identitas

Nama Ibu : Ny. U	Nama Ayah : Tn. Y
Umur : 26 Tahun	Umur : 29 Tahun
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : SMP	Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT	Pekerjaan : Petani
Alamat : Kaliwungu	Alamat : Kaliwungu
Gol. Darah : -	Gol. Darah : -

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan hamil anak ke dua mengeluh mual sudah 2 minggu dan muntah di pagi hari dan sore hari ± 5 kali dalam sehari.

c. Quick Question

Ibu mengatakan lemas, pusing, nafsu makan berkurang, dan mual muntah di pagi dan sore hari $\pm 5x$ dalam sehari dan saat mencium bau yang menyengat ibu merasakan mual.

d. Riwayat Menstruasi

HPHT : 5-12-2024
TP : 12-9-2025
Siklus : ± 28 hari

e. Riwayat Perkawinan

Perkawinan ke : 1
 Lama perkawinan : 2 Tahun
 Usia saat perkawinan : 24 Tahun

f. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Tabel 4
 Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

No	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Jenis Kelamin	Keadaan	Nifas
1	2022	Abortus	-	-	-	-	-	-
2	Hamil sekarang	-	-	-	-	-	-	-

g. Riwayat Kehamilan ini

Masalah yang dialami : Ibu mengatakan nafsu makan berkurang, lemas, pusing, mual dan muntah 5 kali dalam sehari

h. Riwayat Imunisasi

Tabel 5
 Imunisasi TT

Imunisasi TT	YA	TIDAK	Keterangan
TT 1	YA		SD Kelas 1
TT 2	YA		SD Kelas 2
TT 3	YA		SD Kelas 3
TT4	YA		Catin
TT 5		TIDAK	Belum diberikan

i. Riwayat Penyakit dan bedah operasi

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat serius dan tidak pernah bedah operasi

j. Riwayat Yang Berhubungan Dengan Masalah Kesehatan Reproduksi

Ibu mengatakan tidak memiliki masalah kesehatan reproduksi

k. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak ada riwayat penyakit menular seperti

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

l. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan sebelumnya belum pernah menggunakan KB apapun

m. Pola Kebutuhan Sehari-hari

- 1) Makan : Ibu mengatakan nafsu makan menurun, sebelumnya makan 3 kali sehari dengan porsi sedang, sekarang ibu makan 2 kali sehari dengan porsi 3-4 sendok dengan setengah centong nasi, sayur bening bayam dan wortel, lauk pauk menggunakan tempe goreng.
- 2) Minum : Ibu mengatakan minum $\pm$ 5-6 gelas per hari, dan ibu suka minum air hangat.
- 3) Eliminasi : Ibu mengatakan BAK 4-5 kali sehari berwarna kuning jernih dan berbau khas urine, BAB 1-2 sehari berwarna kuning kecoklatan
- 4) Istirahat : Pada siang hari tidur $\pm$ 2 jam, tidur malam hari $\pm$ 5-6 jam dan setiap bangun tidur ibu merasa mual
- 5) Aktivitas : Ibu mengatakan tugas rumah tangga dibantu oleh suami
- 6) Psikososial : Ibu mengatakan senang atas kehamilannya saat ini
- 7) Skor PUQE

Tabel 6
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?	5 kali	4
Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami muntah kering tanpa mengeluarkan apa-apa?	3 kali	3
Jumlah Skor	Derajat sedang	9

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

- 1) Keadaan Umum : Baik
- 2) Kesadaran : Composmentis
- 3) TTV
 - TD : 100/70 mmHg
 - MAP : $\frac{(S+2SD)}{3} = (100 + 140) = \frac{240}{3} = 80$
 - Suhu : 37⁰C
 - Nadi : 84 x/menit
 - RR : 20 x/menit
- 4) BB Sebelum hamil : 42 kg
- 5) BB Sesudah hamil : 40 kg
- 6) Tinggi badan : 152 cm
- 7) IMT : 18,1
- 8) LILA : 24 cm

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Inspeksi, rambut bersih tidak ada benjolan, tidak odema
- 2) Wajah : Inspeksi, simetris, tidak pucat, tidak odem, tidak kuning
- 3) Mata : Simetris, konjungtiva tidak anemis, sklera tidak ikterik.
- 4) Hidung : Bentuk simetris, keadaan bersih, tidak ada pembesaran polip, tidak ada pernapasan cuping hidung.
- 5) Mulut : Inspeksi, Mulut dan bibir agak kering
- 6) Telinga : Bersih tidak pengeluaran serumen
- 7) Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid.
- 8) Payudara : Tidak ada benjolan, puting susu menonjol, aerola mammae bersih dan colostrum belum keluar.

9) Kulit	: Turgor kulit elastis, dan tidak ikterus
10) Abdomen	
Leopod I	: Ballotement (+), 2 jari diatas simpisis
Leopod II	: Tidak dilakukan
Leopod III	: Tidak dilakukan
Leopod IV	: Tidak dilakukan
TFU	: 2 jari diatas simpisis
DJJ	: Tidak dilakukan
11) Ekstremitas	
Atas	: Akral teraba hangat, CRT<2 detik, turgor kulit elastis, tidak odema
Bawah	: Akral teraba hangat, CRT<2 detik, turgor kulit elastis, tidak odema, Reflek patella (+)
12) Genitalia	: Vulva bersih, tidak ada keputihan
13) Pemeriksaan penunjang tanggal 20 Februari 2025	
HB	: 12,5 gr/dl
HbsAg	: Non Reaktif (-)
HIV	: Non Reaktif (-)
Sifilis	: Non Reaktif (-)

C. ASSESMENT

1. Diagnosis	: G ₂ P ₀ A ₁ Umur kehamilan 12 minggu 3 hari, dengan <i>emesis gravidarum</i>
2. Diagnosis Potensial	: <i>Hyperemesis Gravidarum</i>
3. Masalah	: Keterbatasan Aktivitas
4. Masalah Potensial	: Pemasukan Nutrisi Tidak Adekuat
5. Kolaborasi	: Dokter

D. Penatalaksanaan

Tabel 7
Lembar Penatalaksanaan Pertemuan Pertama

Perencanaan	Tindakan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi/ Tindakan	Paraf
1. Beri informasi pada ibu tindakan yang dilakukan dan <i>informed consent</i>	28/02/25 08.40-08.50 WIB	Memberi tahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan dan menginformasikan pada ibu tindakan yang akan dilakukan yaitu memberikan air jahe serta lakukan <i>informed consent</i>	 Telinta Sitiafara	28/02/25 08.50-09.00 WIB	Ibu mengatakan sudah mengetahui hasil pemeriksaan yang telah dilakukan TD : 100/70 mmHg Nadi : 84x/menit RR : 20x/menit Suhu : 37,0°C BB : 40 kg TFU : Ballotement (+), 2 jari diatas simpisis LILA: 24 cm HB : 12,5 gr/dl Odema : Negatif (-) Informasi telah disampaikan dan ibu telah mendatangi lembar <i>informed consent</i>	 Telinta Sitiafara
2. Jelaskan tentang keluhan mual muntah yang dialami oleh ibu	28/02/25 09.00-09.10 WIB	Menjelaskan penyebab mual dan muntah	 Telinta Sitiafara	28/02/25 09.10-09.15 WIB	Penyebab mual muntah karena terdapat perubahan serta peningkatan hormone kehamilan yaitu HCG.	 Telinta Sitiafara

3. Jelaskan pada ibu tentang cara mengatasi mual muntah yang dialami	28/02/25 09.15-09.30 WIB	Menjelaskan pada ibu cara mengatasi mual dan muntah: a. Menghindari makanan yang berbau menyengat, makanan pedas, berlemak, dan berminyak b. Mengatur pola makan yaitu makan sedikit tetapi sering c. Ibu tidak langsung bangun dari tempat tidur pada pagi hari d. Mengonsumsi makanan dan minuman dalam keadaan hangat e. Mempertahankan asupan karbohidrat yang cukup dengan mengonsumsi makanan yang mengandung gula dalam jumlah yang cukup f. Mengonsumsi minuman jahe hangat	 Telinta Sitiafara	28/02/25 09.30-09.35 WIB	Ibu mengerti atas penjelasan yang diberikan tentang cara mengatasi mual dan muntah yang dialaminya.	 Telinta Sitiafara
4. Anjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan	28/02/25 09.35-09.45 WIB	Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi yaitu makan makan yang tinggi protein seperti telur, ikan, tempe dan tahu dan memenuhi kebutuhan cairan dengan minum air putih sebanyak 8 gelas/ hari	 Telinta Sitiafara	28/02/25 09.45-09.50 WIB	Nafsu makan ibu kurang yaitu makan 2 kali sehari pagi dan siang 3-4 sendok makan lalu muntah dan sudah tidak enak makan, Ibu minum 5-6 gelas sehari	 Telinta Sitiafara
5. Observasi frekuensi mual muntah dan skor PUQE	28/02/25 09.50-10.00 WIB	Mengobservasi frekuensi mual muntah	 Telinta Sitiafara	28/02/25 10.00-10.05 WIB	Muntah: 5x Mual: 3x Didapat hasil Skor PUQE 9 (derajat sedang)	 Telinta Sitiafara

6. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup	28/02/25 10.05-10.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk beristirahat yang cukup tidur siang $\pm$ 1-2 jam, dan pada malam hari $\pm$ 7-8 jam, serta menganjurkan ibu untuk mengurangi stress dan mengurangi aktivitas berlebih	 Telinta Sitiafara	28/02/25 10.10-10.15 WIB	Ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran	 Telinta Sitiafara
7. Jelaskan pada ibu tanda bahaya kehamilan trimester I	28/02/25 10.15-10.27 WIB	Menjelaskan pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester I yaitu nyeri ulu hati dan atau mual muntah, tidak mau makan, demam tinggi, sakit kepala pandangan kabur, kejang disertai atau tanpa bengkak pada kaki, tangan dan wajah, air ketuban sudah keluar sebelum waktunya, perdarahan, dan janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya	 Telinta Sitiafara	28/02/25 10.27-10.30 WIB	Ibu mengatakan sudah mengerti dan mengetahui apa saja tanda bahaya kehamilan pada ibu hamil trimester I	 Telinta Sitiafara
8. Berikan anti mual	28/02/25 10.30-10.40 WIB	Memberikan anti mual B6 dengan dosis 10 mg 16 tablet diminum 1x1, ondansetron setiap 8 jam sekali sehari dengan dosis 4mg 18 tablet diminum 2x1 dengan menjelaskan manfaat ondansetron yaitu untuk pencegahan mual dan muntah yang berhubungan dengan kehamilan dan manfaat vitamin B6 yaitu untuk mengurangi gejala mual dan muntah yang sering dialami ibu hamil, terutama di trimester pertama, meningkatkan energi dan stamina, mendukung	 Telinta Sitiafara	28/02/25 10.40-10.45 WIB	Ibu bersedia mengonsumsi obat yang telah diberikan	 Telinta Sitiafara

		perkembangan otak dan sistem saraf janin.				
9. Berikan ibu tablet fe	28/02/25 10.45-10.50 WIB	Memberikan ibu tablet fe 10 tablet diminum 1x1 pada malam hari dengan menjelaskan manfaat tablet fe yaitu mencegah dan mengatasi anemia defisiensi zat besi, serta meningkatkan kadar hemoglobin dalam darah.	 Telinta Sitiafara	28/02/25 10.50-10.55 WIB	Tablet fe sudah diberikan dan ibu bersedia mengonsumsinya	 Telinta Sitiafara
10. Kunjungan ulang	28/02/25 10.55-10.53 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 28 Februari 2025	 Telinta Sitiafara	28/02/25 10.53-10.55 WIB	Ibu menyepakati untuk dilakukan kunjungan ulang	 Telinta Sitiafara

B. Catatan Perkembangan I (Kunjungan Pertama)

Tanggal/Jam : 28 Februari 2025/ 13.00 WIB

1. Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan masih merasakan mual dan muntah walaupun sudah mengonsumsi obat ondansetron dan vitamin B6, Selama 24 jam durasi mual yaitu selama 15 menit, frekuensi mual muntah sebanyak ± 5 kali sehari, dan muntah tanpa mengeluarkan apa apa ± 5 kali sehari. Ibu mengatakan pusing, badan terasa lemas, ibu kehilangan nafsu makan, minum air putih $\pm 5-6$ gelas/hari, Ibu mengatakan tidur siang ± 1 jam, dan tidur malam $\pm 5-6$ jam.

2. Data Obyektif (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
 TD : 100/70 mmHg
 Pernapasan : 21x/menit
 Nadi : 82x/menit
 Suhu : 36,7°C
 BB : 40 kg
 LILA : 24 cm

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala dan wajah : Inspeksi, wajah tidak pucat,
 Mata : konjungtiva berwarna merah muda, dan sklera tidak ikterik
 Abdomen : Terdapat linea nigra, tidak terdapat striae dan luka bekas operasi, TFU teraba ballotement (+)
 Ekstremitas :
 Atas : Akral teraba hangat, CRT < 2 detik, Turgor kulit elastis
 Bawah : Akral teraba hangat, CRT < 2 detik, Turgor kulit elastis, tidak ada varises, dan tidak ada odema

c. Skor PUQE

Tabel 8
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?	5 kali	4
Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami muntah kering.... kali	3 kali	3
Jumlah Skor	Derajat sedang	9

d. Pola Nutrisi

Porsi makan pagi : Nasi sebanyak 3-4 sendok makan, sayur tauge 1 sendok, 1 telur goreng, dan ½ potong buah alpukat

Minum : Ibu minum air putih hangat 1 gelas setelah bangun tidur, ibu minum air putih ± 5-6 gelas/hari

3. Analisis

- a. Diagnosis : G₂P₀A₁ Umur kehamilan 12 minggu 3 hari dengan *emesis gravidarum*
- b. Diagnosis Potensial : *Hiperemesis Gravidarum*

D. Penatalaksanaan

Tabel 9
Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Pertama

Perencanaan	Tindakan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi/ Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	28/02/25 13.10-13.25 WIB	Memberi tahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan dan menginformasikan pada ibu tindakan yang akan dilakukan yaitu memberikan air jahe	 Telinta Sitiafara	28/02/25 13.25-13.30 WIB	Ibu mengatakan sudah mengetahui hasil pemeriksaan yang telah dilakukan TD : 100/70 mmHg Nadi : 82x/menit RR : 21x/menit Suhu : 36,7°C BB : 40 kg TFU : Ballotement (+), 2 jari diatas simpisis LILA: 24 cm HB : 12,5 gr/dl Odema : Negatif (-)	 Telinta Sitiafara
2. Berikan jahe dan ajarkan cara membuat jahe	28/02/25 13.30-13.50 WIB	Mengajarkan kepada ibu cara membuat rebusan air jahe dicampur madu dan manfaatnya bagi ibu karena di dalam jahe terkandung minyak atsiri untuk mengurangi mual muntah dan menghangatkan perut ibu lalu memberikan 30 bungkus jahe dan		28/02/25 13.50-14.00 WIB	Jahe tersisa 29 bungkus Ibu sudah mengetahui cara membuat air jahe	

		1 botol madu kepada ibu dan memberitahu ibu cara membuat minuman jahe hangat yaitu : - Cuci tangan dengan air dan sabun - Siapkan 2,5 gram jahe merah cuci bersih - Iris-iris jahe - Rebus jahe dengan 250 ml air selama 10-15 menit - Setelah direbus, saring air jahe untuk menghilangkan potongan jahe - Tuang rebusan jahe kedalam gelas, lalu tunggu hingga air rebusan jahe hangat. - Setelah air rebusan jahe hangat, lalu beri satu sendok madu (10 ml) - Minum rebusan jahe selagi hangat, dua kali sehari pagi dan sore	 Telinta Sitiafara			 Telinta Sitiafara
3. Anjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi	28/02/25 14.00-14.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi yaitu: - Makan dengan porsi sedikit tapi sering, hindari makan-makanan yang berbau menyengat, pedas, berminyak, berlemak, dan bersantan - Mengonsumsi makanan yang mengandung tinggi		28/02/25 14.10-14.15 WIB	Nafsu makan ibu kurang yaitu makan 2 kali sehari pagi dan siang 3-4 sendok makan lalu muntah dan sudah tidak enak makan, Ibu minum 5-6 gelas sehari	

		karbohidrat dan protein seperti nasi, kentang, biskuit, sayur mayur, buah-buahan. Makanan ini akan menyerap asam lambung sehingga perut ibu menjadi nyaman c. Minum air putih 8-12 gelas/hari	 Telinta Sitiafara			 Telinta Sitiafara
4. Observasi frekuensi mual muntah dan skor PUQE	28/02/25 14.15-14.20 WIB	Mengobservasi frekuensi mual muntah dan skor PUQE	 Telinta Sitiafara	28/02/25 14.20-14.25 WIB	Muntah: 5x Mual: 3x Didapat hasil Skor PUQE 9 (derajat sedang)	 Telinta Sitiafara
5. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi vitamin B6 dan ondansetron	28/02/25 14.25-14.30 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi vitamin B6 dengan dosis 10 mg diminum 1x1 dan ondansetron setiap 8 jam sekali sehari dengan dosis 4mg diminum 2x1	 Telinta Sitiafara	28/02/25 14.30-14.35 WIB	Ibu mengerti dan bersedia akan tetap mengonsumsi obat yang telah diberikan	 Telinta Sitiafara
6. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe	28/02/25 14.35-14.37 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe diminum 1x1 didalam hari	 Telinta Sitiafara	28/02/25 14.37-14.40 WIB	Ibu mengerti dan bersedia akan tetap mengonsumsi tablet fe	 Telinta Sitiafara
7. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang	28/02/25 14.40-14.42 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 04 Maret 2025	 Telinta Sitiafara	28/02/25 14.42-14.44 WIB	Ibu menyepakati untuk dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 04 Maret 2025	 Telinta Sitiafara

C. Catatan Perkembangan II (Kunjungan Ke-2)

Tanggal/Jam : 04 Maret 2025/ 08.00 WIB

1. Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan selama 24 jam durasi mual yaitu selama 10 menit, ibu mengatakan frekuensi mual dan muntah $\pm$ 3-4 kali sehari, dan muntah kering sebanyak 3 kali sehari. Ibu mengatakan waktu mualnya pada pagi dan sore hari. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi rebusan jahe 2x sehari yaitu pagi dan sore hari dan ibu selalu rutin mengonsumsi ondansetron, vitamin B6 dan tablet fe yang telah diberikan. Ibu mengatakan sudah memenuhi nutrisinya dengan makan makanan bergizi tetapi nafsu makan ibu belum membaik serta ibu sudah menghindari makanan yang pedas, berlemak, berminyak dan bersantan. Ibu mengatakan minum air putih $\pm$ 5-6 gelas/hari, Ibu mengatakan tidur siang $\pm$ 1 jam, dan tidur malam $\pm$ 5-6 jam.

2. Data Obyektif (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

TD : 110/70 mmHg

Pernapasan : 22x/menit

Nadi : 85x/menit

Suhu : 36,5°C

BB : 40 kg

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala dan wajah : Inspeksi, tidak ada pembengkakan pada wajah, wajah tidak tampak pucat

Mata : konjungtiva berwarna merah muda dan sklera berwarna putih

Ekstremitas :

Atas : Akral teraba hangat, CRT < 2 detik, Turgor kulit elastis

Bawah : Akral teraba hangat, CRT < 2 detik, Turgor kulit elastis, tidak ada varises, dan tidak ada odema

c. Skor PUQE

Tabel 10
Skor PUQE

Pertanyaan	Jawaban	Skor
Dalam 24 jam terakhir berapa lama mengalami mual atau tidak nyaman pada perut	10 menit	2
Dalam 24 jam terakhir apakah anda muntah-muntah?	3-4 kali	3
Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami muntah kering.... kali	3 kali	3
Jumlah Skor	Derajat sedang	8

3. Analisis

- a. Diagnosis : G₂P₀A₁ Umur kehamilan 13 minggu dengan *emesis gravidarum*
- b. Diagnosis Potensial : *Hiperemesis Gravidarum*

4. Penatalaksanaan

Tabel 11
Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Ke-2

Perencanaan	Tindakan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi/ Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	04/03/25 08.10-08.20 WIB	Memberi tahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	 Telinta Sitiafara	04/03/25 08.20-08.30 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan: TD : 110/70 mmHg Nadi : 85x/menit RR : 22x/menit Suhu : 36,5°C BB : 40 kg TFU : Ballotement (+), 2 jari diatas simpisis LILA: 24 cm Turgor kulit: Elastis Odema: Negatif (-)	 Telinta Sitiafara
2. Lakukan asuhan kebidanan untuk mengurangi mual dan muntah	04/03/25 08.30-08.40 WIB	Melakukan asuhan kebidanan untuk mengurangi mual dan muntah dengan memberikan rebusan jahe hangat dan madu sebagai pemanisnya.	 Telinta Sitiafara	04/03/25 08.40-08.50 WIB	Ibu sudah meminum dan menghabiskan rebusan air jahe yang sudah diberikan.	 Telinta Sitiafara

3. Evaluasi kunjungan sebelumnya	04/03/25 08.50-08.55 WIB	Melakukan evaluasi kunjungan sebelumnya yaitu tentang pola makan, cara membuat rebusan jahe dan anjuran mengonsumsi rebusan jahe dicampur madu 2 kali sehari pagi dan sore.	 Telinta Sitiafara	04/03/25 08.55-09.00 WIB	Ibu sudah meminum air jahe sesuai dengan yang di anjurkan Jahe tersisa 23 bungkus	 Telinta Sitiafara
4. Ingatkan ibu untuk selalu memenuhi pola nutrisinya	04/03/25 09.00-09.10 WIB	Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan cara mengatur pola makan yaitu makan sedikit tetapi sering dan menganjurkan ibu untuk tidak makan makanan yang berminyak, bersantan atau makanan yang memicu mual muntah	 Telinta Sitiafara	04/03/25 09.10-09.15 WIB	Nafsu makan ibu masih kurang yaitu ibu makan 2 kali sehari pagi dan siang 3-4 sendok lalu muntah dan sudah tidak enak makan Ibu minum 5-6 gelas sehari	 Telinta Sitiafara
5. Anjurkan ibu untuk banyak minum air putih	04/03/25 09.15-09.20 WIB	Menganjurkan ibu memperbanyak minum air putih minimal 8-12 gelas perhari untuk mencegah ibu mengalami dehidrasi dengan cara minum air putih disela waktu makan bisa sebelum maupun sesudah	 Telinta Sitiafara	04/03/25 09.20-09.22 WIB	Ibu minum air putih ± 5-6 gelas	 Telinta Sitiafara
6. Observasi frekuensi mual muntah dan skor PUQE	04/03/25 09.22-09.26 WIB	Mengobservasi frekuensi mual muntah	 Telinta Sitiafara	04/03/25 09.26-09.30 WIB	Muntah: 3-4x Mual: 3x Didapat hasil Skor PUQE 8 (derajat sedang)	 Telinta Sitiafara
7. Menganjurkan ibu untuk istirahat	04/03/25 09.30-09.35 WIB	Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup yaitu dengan tidur siang ± 2-3 jam dan tidur pada malam hari ± 7-8 jam dan hindari stress serta aktivitas berlebih	 Telinta Sitiafara	04/03/25 09.35-09.40 WIB	Ibu jarang tidur siang pada siang hari dan pada malam hari 7 jam	 Telinta Sitiafara

8. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi vitamin B6 dan ondansetron	04/03/25 09.40-09.45 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi vitamin B6 dengan dosis 10 mg diminum 1x1 dan ondansetron setiap 8 jam sekali sehari dengan dosis 4mg diminum 2x1	 Telinta Sitiafara	04/03/25 09.45-09.50 WIB	B6 tersisa 12, obat ondansetron tersisa 10	 Telinta Sitiafara
9. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe	04/03/25 09.50-09.55 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe diminum 1x1 didalam hari	 Telinta Sitiafara	04/03/25 09.55-10.00 WIB	Tablet fe tersisa 6	 Telinta Sitiafara
10. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang	04/03/25 10.00-10.05 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 08 Maret 2025	 Telinta Sitiafara	04/03/25 10.05-10.10 WIB	Ibu menyepakati untuk dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 08 Maret 2025	 Telinta Sitiafara

D. Catatan Perkembangan III (Kunjungan Ke-3)

Tanggal/Jam : 08 Maret 2025/ 07.40 WIB

1. Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan selama 24 jam durasi mual yaitu selama 10 menit, ibu mengatakan frekuensi mual muntah ± 3 kali sehari dan muntah kering sebanyak 2 kali sehari, ibu mengatakan waktu mualnya pada pagi dan sore hari. Ibu mengatakan sudah memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan tidak makan makanan yang berlemak, bersantan dan pedas, ibu sudah tidak merasa pusing saat bangun tidur, nafsu makan masih sedikit yaitu 5-6 sendok, minum $\pm 7-8$ gelas/hari waktu istirahat ibu mulai cukup, tidur siang $\pm 1-2$ jam dan tidur malam hari 6-7 jam serta ibu menghindari aktivitas yang berlebihan. Ibu mengatakan tetap mengonsumsi rebusan air jahe 2x sehari pagi dan sore, ibu rutin mengonsumsi tablet fe, ondansetron dan vitamin B6 yang telah diberikan.

2. Data Obyektif (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

TD : 110/80 mmHg

Pernapasan : 21x/menit

Nadi : 82x/menit

Suhu : 37,5°C

BB : 40 kg

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala dan wajah : Inspeksi, tidak ada pembengkakan pada wajah, wajah tampak tidak pucat

Mata : konjungtiva berwarna merah muda, dan sklera berwarna putih

Ekstremitas :

Atas : Akral teraba hangat, CRT<2detik, Turgor kulit elastis

Bawah : Akral teraba hangat, CRT<2detik, Turgor kulit elastis, tidak ada varises, dan tidak ada odema

c. Skor PUQE

Tabel 12
Skor PUQE

Pertanyaan	Jawaban	Skor
Dalam 24 jam terakhir berapa lama mengalami mual atau tidak nyaman pada perut	10 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
Jumlah Skor	Derajat sedang	7

3. Analisis

- a. Diagnosis : G₂P₀A₁ Umur kehamilan 13 minggu 4 hari
dengan *emesis gravidarum*
- b. Diagnosis Potensial : *Hiperemesis Gravidarum*

4. Penatalaksanaan

Tabel 13
Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Ke-3

Perencanaan	Tindakan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi/ Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	08/03/25 07.50-08.00 WIB	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	 Telinta Sitiafara	08/03/25 08.00-08.05 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan: TD : 110/80 mmHg Nadi : 82x/menit RR : 21x/menit Suhu : 37,5°C BB : 40 kg TFU : Ballotement (+), 2 jari diatas simpisis LILA: 24 cm Turgor kulit: Elastis Odema: Negatif (-)	 Telinta Sitiafara
2. Lakukan asuhan kebidanan untuk mengurangi mual muntah	08/03/25 08.05-08.15 WIB	Melakukan asuhan kebidanan untuk mengurangi mual dan muntah dengan memberikan rebusan jahe hangat dan madu sebagai pemanisnya.	 Telinta Sitiafara	08/03/25 08.15-08.25 WIB	Ibu sudah meminum dan menghabiskan rebusan air jahe yang sudah diberikan.	 Telinta Sitiafara
3. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi rebusan air jahe	08/03/25 08.25-08.30 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi rebusan air jahe yang dicampur dengan madu	 Telinta Sitiafara	08/03/25 08.30-08.35 WIB	Ibu rutin mengonsumsi rebusan jahe dicampur madu Jahe tersisa 16 bungkus	 Telinta Sitiafara

4. Ingatkan ibu untuk selalu memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan	08/03/25 08.35-08.45 WIB	Mengingatkan ibu untuk selalu memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan dengan: a. Makan dengan porsi sedikit tapi sering , hindari makan-makanan yang berbau menyengat, pedas, berminyak, berlemak, dan bersantan b. Mengonsumsi makanan yang mengandung tinggi karbohidrat dan protein seperti nasi, kentang, biskuit, sayur mayur, buah-buahan. Makanan ini akan menyerap asam lambung sehingga perut ibu menjadi nyaman, protein hewani dan nabati (telur, ikan, daging, tempe dan tahu). c. Minum air putih 8-12 gelas/hari	 Telinta Sitiafara	08/03/25 08.45-08.50 WIB	Nafsu makan ibu sudah bertambah, ibu makan sehari 2 kali pagi dan siang 5-6 sendok, Ibu minum 7-8 gelas/hari	 Telinta Sitiafara
5. Observasi frekuensi mual muntah dan skor PUQE	08/03/25 08.50-08.55 WIB	Mengobservasi frekuensi mual muntah dan skor PUQE	 Telinta Sitiafara	08/03/25 08.55-09.00 WIB	Muntah: 3x Mual: 2x Didapat hasil Skor PUQE 7 (derajat sedang)	 Telinta Sitiafara
6. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi vitamin B6 dan ondansetron	08/03/25 09.00-09.05 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi vitamin B6 dengan dosis 10 mg diminum 1x1 dan ondansetron setiap 8 jam sekali sehari dengan dosis 4mg diminum 2x1	 Telinta Sitiafara	08/03/25 09.05-09.10 WIB	B6 tersisa 8 dan obat ondansetron tersisa 2	 Telinta Sitiafara

7. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe	08/03/25 09.10-09.15 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe diminum 1x1 dimalam hari	 Telinta Sitiafara	08/03/25 09.15-09.20 WIB	Tablet fe tersisa 2	 Telinta Sitiafara
8. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang	08/03/25 09.20-09.22 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 11 Maret 2025	 Telinta Sitiafara	08/03/25 09.22-09.24 WIB	Ibu menyepakati untuk dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 11 Maret 2025	 Telinta Sitiafara

E. Catatan Perkembangan IV (Kunjungan Ke-4)

Tanggal/Jam : 11 Maret 2025/ 08.30 WIB

1. Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan selama 24 jam durasi mual sudah berkurang yaitu selama 10 menit, frekuensi mual muntah berkurang $\pm$ 1-2 kali sehari. Ibu mengatakan nafsu makan sudah membaik, ibu sudah memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan tidak makan makanan yang berlemak, berminyak, pedas dan bersantan, waktu istirahat ibu cukup serta ibu menghindari aktivitas berlebihan. Ibu mengatakan waktu mualnya pada pagi dan sore hari dan ibu mengonsumsi rebusan air jahe 2 kali sehari pagi dan sore. Ibu makan 3x sehari $\pm$ 6-7 sendok dan ibu minum $\pm$ 8 gelas/hari.

2. Data Obyektif (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

TD : 110/70 mmHg

Pernapasan : 22x/menit

Nadi : 84x/menit

Suhu : 37,0°C

BB : 41 kg

LILA : 24 cm

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala dan wajah : Inspeksi, tidak ada pembengkakan pada wajah, wajah tampak tidak pucat

Mata : Konjungtiva berwarna merah muda dan sklera tidak ikterik

Ekstremitas :

Atas : Akral teraba hangat, CRT<2detik, Turgor kulit elastis

Bawah : Akral teraba hangat, CRT<2detik, Turgor kulit elastis, tidak ada varises, dan tidak ada odema

c. Skor PUQE

Tabel 14
Skor PUQE

Pertanyaan	Jawaban	Skor
Dalam 24 jam terakhir berapa lama mengalami mual atau tidak nyaman pada perut	10 menit	2
Dalam 24 jam terakhir apakah anda muntah-muntah?	1-2 kali	2
Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami muntah kering.... kali	-	1
Jumlah Skor	Derajat ringan	5

d. Pola Nutrisi

Porsi makan pagi : Nasi 1 centong, sayur cah kangkung sebanyak 3 sendok dan 3 potong tempe

Minum : Ibu minum air putih 1 gelas dan 1 gelas rebusan air jahe. Ibu minum air putih 8 gelas/ hari

3. Analisis

- a. Diagnosis : G₂P₀A₁ Umur kehamilan 14 minggu dengan *emesis gravidarum*
- b. Diagnosis Potensial : *Hiperemesis Gravidarum*

4. Penatalaksanaan

Tabel 15
Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Ke-4

Perencanaan	Tindakan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi/ Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	11/03/25 08.40-08.50 WIB	Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	 Telinta Sitiafara	11/03/25 08.50-08.55 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan: TD : 110/70 mmHg Nadi : 84x/menit RR : 22x/menit Suhu : 37,0°C BB : 41 kg TFU : Ballotement (+), 3 jari diatas simpisis LILA: 24 cm Turgor kulit: Elastis Odema: Negatif (-)	 Telinta Sitiafara
2. Lakukan asuhan kebidanan untuk mengurangi mual muntah	11/03/25 08.55-09.05 WIB	Melakukan asuhan kebidanan untuk mengurangi mual dan muntah dengan memberikan rebusan jahe hangat dan madu sebagai pemanisnya.	 Telinta Sitiafara	11/03/25 09.05-09.15 WIB	Ibu sudah meminum dan menghabiskan rebusan air jahe yang sudah diberikan.	 Telinta Sitiafara

3. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi rebusan air jahe	11/03/25 09.15-09.20 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi rebusan air jahe yang dicampur dengan madu 2x sehari pagi dan sore hari untuk mengatasi mual muntah atau rasa tidak nyaman pada perut ibu	 Telinta Sitiafara	11/03/25 09.20-09.25 WIB	Ibu rutin mengonsumsi rebusan jahe dicampur madu Jahe tersisa 11 bungkus	 Telinta Sitiafara
4. Ingatkan ibu untuk selalu memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan	11/03/25 09.25-09.35 WIB	Mengingatkan ibu untuk selalu memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan dengan: a. Makan dengan porsi sedikit tapi sering, hindari makan-makanan yang berbau menyengat, pedas, berminyak, berlemak, dan bersantan b. Mengonsumsi makanan yang mengandung tinggi karbohidrat dan protein seperti nasi, kentang, biskuit, sayur mayur, buah-buahan. Makanan ini akan menyerap asam lambung sehingga perut ibu menjadi nyaman, protein hewani dan nabati (telur, ikan, daging, tempe dan tahu). c. Minum air putih 8-12 gelas/ hari	 Telinta Sitiafara	11/03/25 09.35-09.40 WIB	Nafsu makan ibu sudah mulai bertambah yaitu 6-7 sendok, ibu minum 8 gelas/ hari dan tidak merasa mual lagi	 Telinta Sitiafara

5. Observasi frekuensi mual muntah dan skor PUQE	11/03/25 09.40-09.45 WIB	Mengobservasi frekuensi mual muntah dan skor PUQE	 Telinta Sitiafara	11/03/25 09.45-09.50 WIB	Muntah: 1-2x Mual: - Didapat hasil Skor PUQE 5 (derajat ringan)	 Telinta Sitiafara
6. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi vitamin B6 dan ondansetron	11/03/25 09.50-09.55 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi vitamin B6 dengan dosis 10 mg diminum 1x1 dan ondansetron setiap 8 jam sekali sehari dengan dosis 4mg diminum 2x1	 Telinta Sitiafara	11/03/25 09.55-10.00 WIB	B6 tersisa 5, obat ondansetron habis	 Telinta Sitiafara
7. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe	11/03/25 10.00-10.05 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe diminum 1x1 didalam hari	 Telinta Sitiafara	11/03/25 10.05-10.10 WIB	Tablet fe habis	 Telinta Sitiafara
8. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang	11/03/25 10.10-10.13 WIB	Memberitahu ibu bahwa akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 14 Maret 2025	 Telinta Sitiafara	11/03/25 10.13-10.15 WIB	Ibu menyepakati untuk dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 14 Maret 2025	 Telinta Sitiafara

F. Catatan Perkembangan V (Kunjungan Ke-5)

Tanggal/Jam : 14 Maret 2025/ 16.00 WIB

1. Data Subyektif (S)

Ibu mengatakan selama 24 jam durasi mual sudah berkurang yaitu selama 5 menit, frekuensi mual muntah berkurang ± 1 kali sehari. Ibu mengatakan nafsu makan sudah membaik, ibu sudah memenuhi kebutuhan nutrisinya dengan tidak makan makanan yang berlemak, berminyak, pedas dan bersantan, waktu istirahat ibu cukup serta ibu menghindari aktivitas berlebihan. Ibu mengatakan waktu mualnya pada pagi dan sore hari dan ibu mengonsumsi rebusan air jahe 2 kali sehari pagi dan sore.

2. Data Obyektif (O)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

TD : 120/70 mmHg

Pernapasan : 20x/menit

Nadi : 82x/menit

Suhu : 36,8°C

BB : 41 kg

LILA : 24 cm

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala dan wajah : Inspeksi, tidak ada pembengkakan pada wajah, wajah tampak tidak pucat

Mata : Konjungtiva berwarna merah muda, dan sklera tidak ikterik

Ekstremitas :

Atas : Akral teraba hangat, CRT < 2 detik, Turgor kulit elastis

Bawah : Akral teraba hangat, CRT < 2 detik, Turgor kulit elastis, tidak ada varises, dan tidak ada odema

c. Skor PUQE

Tabel 16
Skor PUQE

Pertanyaan	Jawaban	Skor
Dalam 24 jam terakhir berapa lama mengalami mual atau tidak nyaman pada perut	5 menit	2
Dalam 24 jam terakhir apakah anda muntah-muntah?	1 kali	2
Dalam 24 jam terakhir berapa kali mengalami muntah kering.... kali	-	1
Jumlah Skor	Derajat ringan	5

d. Pola Nutrisi

Porsi makan pagi : Nasi 1 centong, sayur buncis sebanyak 4 endok dan 1 potong daging ayam

Minum : Ibu minum air putih 1 gelas dan 1 gelas rebusan air jahe. Ibu minum air putih 8 gelas/ hari

3. Analisis

- a. Diagnosis : G₂P₀A₁ Umur kehamilan 14 minggu 3 hari dengan *emesis gravidarum*
- b. Diagnosis Potensial : *Hiperemesis Gravidarum*

4. Penatalaksanaan

Tabel 17
Lembar Penatalaksanaan Kunjungan Ke-5

Perencanaan	Tindakan			Evaluasi		
	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi/ Tindakan	Paraf
1. Beritahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	14/03/25 16.10-16.20 WIB	Memberi tahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	 Telinta Sitiafara	14/03/25 16.20-16.25 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan: TD : 120/70 mmHg Nadi : 82x/menit RR : 20x/menit Suhu : 36,8°C BB : 41 kg TFU : Ballotement (+), 3 jari diatas simpisis LILA: 24 cm Turgor kulit: Elastis Odema: Negatif (-)	 Telinta Sitiafara
2. Lakukan asuhan kebidanan untuk mengurangi mual muntah	14/03/25 16.25-16.35 WIB	Melakukan asuhan kebidanan untuk mengurangi mual dan muntah dengan memberikan rebusan jahe hangat dan madu sebagai pemanisnya.	 Telinta Sitiafara	14/03/25 16.35-16.40 WIB	Ibu sudah meminum dan menghabiskan rebusan air jahe yang sudah diberikan.	 Telinta Sitiafara

3. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi rebusan air jahe	14/03/25 16.40-16.45 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi rebusan air jahe yang dicampur dengan madu 2x sehari pagi dan sore hari untuk mengatasi mual muntah atau rasa tidak nyaman pada perut ibu	 Telinta Sitiafara	14/03/25 16.45-16.50 WIB	Ibu rutin mengonsumsi rebusan jahe dicampur madu Jahe tersisa 5 bungkus	 Telinta Sitiafara
4. Ingatkan ibu untuk selalu memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan	14/03/25 16.50-17.00 WIB	Mengingatkan ibu untuk selalu memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan dengan: a. Makan dengan porsi sedikit tapi sering, hindari makan-makanan yang berbau menyengat, pedas, berminyak, berlemak, dan bersantan b. Mengonsumsi makanan yang mengandung tinggi karbohidrat dan protein seperti nasi, kentang, biskuit, sayur mayur, buah-buahan, protein hewani dan nabati (telur, ikan, daging, tempe dan tahu). c. Minum air putih 8-12 gelas/ hari	 Telinta Sitiafara	14/03/25 17.00-17.05 WIB	Nafsu makan ibu sudah baik, serta minum 8 gelas/ hari	 Telinta Sitiafara
5. Observasi frekuensi mual muntah dan skor PUQE	14/03/25 17.05-17.10 WIB	Mengobservasi frekuensi mual muntah dan skor PUQE	 Telinta Sitiafara	14/03/25 17.10-17.15 WIB	Muntah: 1x Mual: - Didapat hasil Skor PUQE 5 (derajat ringan)	 Telinta Sitiafara

6. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi vitamin B6 dan ondansetron	14/03/25 17.15-17.20 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi vitamin B6 dengan dosis 10 mg diminum 1x1 dan ondansetron setiap 8 jam sekali sehari dengan dosis 4mg diminum 2x1	 Telinta Sitiafara	14/03/25 17.20-17.25 WIB	B6 tersisa 2, obat ondansetron habis	 Telinta Sitiafara
7. Ingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe	14/03/25 17.25-17.27 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet fe diminum 1x1 dimalam hari	 Telinta Sitiafara	14/03/25 17.27-17.30 WIB	Tablet fe habis	 Telinta Sitiafara