

Lampiran 1. Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Dengan Hiperemesis Gravidarum

Tanggal Pengkajian : 10 Maret 2025

Nama Pengkaji : Pradita Wulandari

Waktu pengkajian : 07.00 WIB

A. PENGKAJIAN

1. IDENTITAS KLIEN

Nama : Ny. W
 Umur : 26 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Wonosobo
 Status : Menikah
 Agama : Islam
 Suku : Jawa
 Pendidikan : SMK
 Pekerjaan : IR

2. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama : Tn. D
 Umur : 29 th
 Jenis kelamin : Laki-laki
 Alamat : Wonosobo
 Pendidikan : SI
 Pekerjaan : Karyawan Swasta

3. KELUHAN UTAMA

Pasien mengatakan mual muntah 7 kali sejak pagi dan mual saat bau makanan dan saat mencium bau menyengat.

4. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

Pada saat dilakukan pengkajian pada tanggal 10 Maret 2025 pukul 14:00 WIB pasien dengan G1 P0 A0 UK 8 minggu dirawat di ruang Edelweis RSUD KRT Setjonegoro, pasien mengeluh sering mual dan muntah setiap pagi hari, untuk akhir-akhir ini nafsu makannya turun karena baru

makan sedikit mual. Ny.W mengatakan badan terasa lemah, nafsu makan berkurang apabila makan dan minum selalu ingin muntah. Ny.W makan menghabiskan 3-4 sendok. Berat badan berkurang 3 kg, tampak lesu dan pucat, mukosa bibir kering. Hasil pemeriksaan TD 95/44, N 98, RR 20, SpO2 99% dengan NK 3 lpm. letak/presentase janin: belum teraba, DJJ: -, BB: 45 Kg, TB: 154 cm, LILA: 23 cm. HPHT Ny.W terjadi pada tanggal 9 Januari 2025

5. RIWAYAT KESEHATAN DAHULU

Pada riwayat kesehatan yang lalu pasien mengatakan tidak mempunyai riwayat di rawat di RS, pasien mengatakan tidak mempunyai alergi terhadap obat ataupun makanan.

6. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

Pasien mengatakan dalam keluarganya tidak ada yang menderita penyakit menular ataupun keturunan dan tidak ada yang mempunyai keturunan kembar.

7. GENOGRAM



Keterangan:

□ : Laki-laki

○ : Perempuan

● : Pasien

— : Garis Perkawinan

| : Garis Keturunan

--- : Garis Serumah

8. RIWAYAT GINEKOLOGI

Pasien mengatakan menstruasi pertama kali pada usia 14 tahun dengan siklus menstruasi 28 hari, 6-7 hari. Konsisten menstruasi biasanya normal tidak ada bekuan darah dan mengalami keluhan seperti nyeri perut dan

sakit pinggang selama 3 hari, intensitas ganti pembalut 2-3 kali/hari. pasien mengatakan mengalami keputihan pada saat menjelang menstruasi dan mengalami disminorea pada hari pertama menstruasi. Sedangkan untuk riwayat pernikahan merupakan pernikahan yang pertama, dan usia pernikahannya 10 bulan.

9. RIWAYAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN YANG LALU

No	Tahun	Jenis Persalinan	Penolong	JK	Keadaan Bayi Waktu Lahir	Masalah Kehamilan
-	-	-	-	-	-	-

10. RIWAYAT KB

Pasien mengatakan belum pernah menggunakan KB

11. RIWAYAT KEHAMILAN SAAT INI

HPHT : 09-01-2025

Taksiran partu : 16-10-2025

BB sebelum hamil : 48 Kg

TD sebelum hamil : 100/70 mmHg

TD	BB	TGO	Diak	DJJ	Usia Gestasi	Keluhan	Data Lain
93/44	45 Kg	-	Belum teraba	-	8 minggu	Mual muntah di pagi hari	-

12. RIWAYAT PSIKOSOSIAL

a. Keadaan mental

Pasien mengatakan senang menyambut kehamilannya, tetapi pasien juga terlihat takut dan gelisah karena tiap pagi mual muntah. sulit tidur, tampak cemas.

b. Keadaan psikologis

Pasien mengatakan kepikiran dengan kehamilannya karena tidak bisa makan diakibatkan oleh mual muntah

13. POLA HIDUP YANG MENINGKATKAN RESIKO KEHAMILAN

Pasien mengatakan selalu memeriksakan kehamilannya jika dirasa ada yang

tidak nyaman di badan

14. PERSIAPAN PERSALINAN

a. Senam hamil

Pasien mengatakan sampai usia kehamilan saat ini pasien belum pernah mengikuti senam hamil karena usia kehamilannya masih muda.

b. Rencana tempat melahirkan

Pasien mengatakan sudah menentukan tempat persalinannya yaitu di Puskesmas.

c. Perlengkapan kebutuhan bayi dan ibu

Pasien mengatakan untuk perlengkapan persalinan dari kebutuhan bayi dan kebutuhan ibu akan dipersiapkan jika usia kehamilannya sudah 7 bulan.

d. Kesiapan mental ibu dan keluarga

Pasien dan keluarga siap menjalani proses persalinan yang akan datang dan siap menerima anggota keluarga baru.

e. Pengetahuan tentang tanda-tanda melahirkan, cara melahirkan, dan cara menangani nyeri, proses persalinan

Pasien belum memiliki pengalaman persalinan, belum tahu tanda-tanda akan melahirkan dan proses persalinan, serta belum tahu apa yang harus dilakukan untuk mengurangi nyeri persalinan.

f. Perawatan payudara

Pasien mengatakan belum tahu cara perawatan payudara.

15. OBAT-OBATAN YANG DIKONSUMSI SAAT INI

Pasien mengatakan saat ini belum mengonsumsi obat apapun.

16. POLA FUNSIONAL MENURUT GORDON

a. Pola Persepsi Manajemen Kesehatan

Pasien mengatakan memeriksakan kehamilannya di praktik mandiri bidan dan ketika sakit pasien berobat ke puskesmas atau rumah sakit.

b. Pola Nutrisi-Mekanik

Pasien mengatakan selama hamil makan sebanyak hanya makan dengan porsi sedikit yaitu 4-5 sendok makan dan nafsu makan berkurang. Pasien minum lebih dari 3-4 gelas sehari.

c. Pola Eliminasi

Pasien mengatakan BAK sebanyak 4-5 kali sehari dengan warna kuning jernih dan pasien BAB 1 kali sehari

d. Pola Latihan-Aktivitas

Pasien mengatakan aktivitas sehari-hari di rumah saja sebagai ibu rumah tangga, dan pasien mengatakan pada saat hamil merasa lemas sehingga hanya tiduran di rumah.

e. Pola Kognitif-Perseptual

Pasien mengatakan agak cemas dengan mual muntah yang dialaminya akhir- akhir ini dan pasien sangat berharap semoga tidak berpengaruh terhadap perkembangan bayinya.

f. Pola Istirahat-Tidur

Pasien mengatakan sejak hamil waktu tidurnya berkurang malam ± 6 jam dan siang ± 1 jam.

g. Pola Konsep Diri-Persepsi Diri

Pasien mengatakan senang dengan kehamilannya, pasien berharap semoga mual muntahnya segera sembuh

h. Pola Peran dan Hubungan

Pasien mengatakan komunikasi dan bersosialisasi baik dengan masyarakat sekitar dan hubungannya dengan suami dan keluarga harmonis tidak ada masalah.

i. Pola Reproduksi/ Seksual

Pasien mengatakan selama hamil muda sudah ada kesepakatan dengan suami untuk tidak berhubungan seksual terlebih dahulu

j. Pola Pertahanan Diri (Coping-Toleransi Stres)

Pasien mengatakan senang dengan kehamilannya yang pertama dan pasien mengatakan senang dan lebih nyaman jika ditemani oleh

suami dan ibunya

k. Pola Keyakinan dan Nilai

Pasien mengatakan ibadah teratur sholat 5 waktu dan selalu berdoa semoga selalu diberi Kesehatan jasmani dan rohani serta diberikan kesehatan baik ibu maupun bayinya

17. PEMERIKSAAN FISIK



Status obstetri	: G1P0A0 UK 8 minggu
Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
BB/TB	: 45 KG/154 CM
Tanda vital	: TD: 117/71 mmHg, Nadi: 86 x/mnt, Suhu: 36,2 °C, Pernafasan: 18x/mnt
Muka dan Kepala	
Kepala	: Bentuk mesocephal, rambut hitam, bersih, tidak berketombe, dan nyeri tekan (-)
Mata	: Kedua mata simetris, fungsi penglihatan (+), tidak ada anemia (-), dan sklera ikterik (-)
Hidung	: bersih tidak ada sekret
Mulut	: Mukosa bibir kering (-), pucat (-), gigi kekuningan (-)
Telinga	: simetris, tidak ada gangguan pendengaran
Leher	: Pembesaran kelenjar tiroid (-), nyeri tekan (-)
Masalah khusus	: -
Dada	
Jantung	Inspeksi : letus cordis tidak tampak Palpasi : ictus cordis teraba Perkusi : Pekak Auskultasi : Reguler, tidak ada suara tambahan
Paru	Inspeksi : pengembangan dada terlihat simetris Palpasi : pengembangan dada teraba simetris



	Perkusi : Sonor
	Auskultasi : vesikuler, tidak terdapat suara tambahan
Payudara	tampak simetris, tidak terdapat benjolan, tidak terdapat pembengkakan pada payudara
Puting susu	puting tampak menonjol
Pengeluaran ASI	ASI belum keluar
Masalah khusus	-
Abdomen	
Uterus	TFU belum teraba Leopold I : - Leopold II : - Leopold III : - Leopold IV : -
Pigmentasi	Linea nigra : tampak samar Striae : belum tampak Pemeriksaan : pasien mengatakan untuk AB lancar, sebari
Masalah khusus	-
Perineum dan Genetalia	
Vagina	
Varises	Tidak
Kebutuhan	-
Keputihan	Tidak
	Jenis/ Warna : - Konsistensi : - Bau : -
Hemorhoid	derajat: - lokasi: - nyeri: -
Masalah khusus	-
Ekstremitas	
Ekstremitas atas	Edema : tidak, lokasi: - Varises: tidak, lokasi: -

Ektremitas bawah

Edema : tidak, lokasi: -

Varises: tidak, lokasi: -

Reflek patella : +,

Masalah khusus

-

18. PEMERIKSAAN PENUNJANG

Tidak ada

19. PROGRAM TERAPI

Asam folat 1x1 tab

B. ANALISA DATA

TGL/ JAM	DATA	PROBLEM	ETIOLOGI
10 Maret 2025	Ds: - Pasien mengatakan mual muntah di pagi hari dengan frekuensi muntah 8 kali sejak pagi hari - Pasien mengatakan mulutnya terasa tidak enak (asam) dan selalu mengeluarkan ludah - Nafsu makannya kurang - Pasien tampak letih Hasil pemeriksaan TTV: TD 95/77, N 115, RR 25, SpO2 99% dengan NK 3 lpm. G1P0A0 UK 8 minggu	Nausea	Kehamilan

C. PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Nausea b.d kehamilan
2. Defisit nutrisi b.d kurangnya asupan makanan

D. INTERVENSI KEPERAWATAN

Nama pasien : Ny. S

Tgl/jam	No. DP	Tujuan dan Hasil yang diharapkan / Kriteria hasil	Intervensi	TTD/ Nama
10 Maret 2025, Jam 15.00 WIB	1	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam diharapkan Tingkat Nausea menurun dengan kriteria hasil: Tingkat Nausea (L.03065) <ul style="list-style-type: none"> - Keluhan mual menurun - Perasaan ingin muntah menurun - Perasaan asam di mulut menurun - nafsu makan meningkat 	Manajemen mual (L.03117) Observasi: <ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi pengalaman mual - Identifikasi dampak mual terhadap kualitas hidup (Nafsu makan) - Monitor mual (frekuensi, durasi, dan tingkat keparahan) Teraupetik: <ul style="list-style-type: none"> - Kendalikan factor lingkungan penyebab mual (bau tak sedap) Edukasi: <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan istirahat dan tidur yang cukup - Anjurkan sering membersihkan mulut, kecuali jika merangsang mual - Ajarkan penggunaan teknik nonfarmakologis untuk mengatasi mual (aromaterapi lemon) 	Dita
10 Maret 2025, Jam 15.30 WIB	2	Setelah dilakukan tindakan keperawatan	Manajemen nutrisi (L.03119) Observasi:	Dita

		<p>selama 3x24 jam diharapkan status nutrisi membaik dengan kriteria hasil:</p> <p>Status Nutrisi (L.06053)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Porsi makan yang dihabiskan meningkat - Verbalisasi untuk meningkatkan nutrisi meningkat - Berat badan membaik 	<ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi status nutrisi - Monitor asupan makanan - Monitor berat badan <p>Teraupetik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fasilitasi menentukan pedoman diet (piramida makanan) <p>Edukasi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ajarkan diet yang diprogramkan 	
--	--	---	--	--

E. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Nama pasien : Ny. W

Tgl. dan jam	Tindakan implementasi	respons	TTD/ Nama
10 Maret 2025, jam 16:35 WIB	Melakukan pengkajian terhadap keluhan pasien	<ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan sering mual muntah di pagi hari - Pasien mengatakan akhir-akhir ini nafsu makannya turun dan kalau makan selalu tidak habis - Pasien tampak lemas - TD 95/77, N 115, RR 25, SpO2 99% dengan NK 3 lpm. 	Dita
17:00 WIB	Mengajarkan teknik nonfarmakologis dengan menggunakan aromaterapi lemon untuk mengurangi Mual	<p>S: pasien bersedia untuk diberikan terapi</p> <p>O: Pasien tampak kooperatif mengikuti instruksi</p>	Dita
18:00	Menganjurkan	S: Pasien mengatakan bersedia	

	WIB	untuk meminum vitamin yang diberikan oleh dokter	untuk teratur meminumnya O: -	
	19:00 WIB	Menyarankan untuk makan sedikit tapi sering agar nutrisi ibu tetap terpenuhi	S: pasien mengatakan akan mencobanya O: Tampak lebih tenang	
	20.00 WIB	Melakukan observasi post pemberian aromaterapi lemon	S: Pasien mengatakan baunya segar sehingga ingin dihirup tiap terasa mual O: -	
	11 Maret 2025 06.15 WIB	Melakukan pengkajian terhadap keluhan pasien pagi ini	S: - - pasien mengatakan masih mual muntah tetapi sudah mendingan daripada kemarin - pasien mengatakan untuk nafsu makannya masih kurang O: -	Dita
	08.15 WIB	Memberikan terapi nonfarmakologi aromaterapi lemon untuk mengurangi mual muntah	S: pasien mengatakan bersedia diberikan aromaterapi lemon O: tampak mengikuti setiap step-nya	Dita
	09.30 WIB	Menganjurkan untuk menghindari makanan yang memicu mual	S: Pasien mengatakan merasa mual jika ada yang baunya menyengat O: -	Dita
	12.40 WIB	Menganjurkan pasien untuk membersihkan mulutnya agar rasa asam dimulutnya berkurang	S: Pasien mengatakan akan mencobanya O: -	Dita
	14.00 WIB	Melakukan observasi post pemberian aromaterapi lemon	S: Pasien mengatakan mual berkurang O: -	

12 Maret 2025 06.30 WIB	Melakukan pengkajian terhadap keluhan pasien pagi ini	S: - pasien mengatakan masih mual muntah tetapi sudah berkurang daripada kemarin O: -	Dita
08.45 WIB	Memberikan terapi nonfarmakologi aromaterapi lemon untuk mengurangi mual muntah	S: pasien mengatakan sangat nyaman dengan pemberian aromaterapi lemon O: tampak nyaman	
11.00 WIB	Menganjurkan pasien agar tetap menjaga makannya agar nutrisinya tetap terpenuhi	S: pasien mengatakan sekarang sudah lebih bisa makan sedikit sedikit O: -	
12.10 WIB	Menganjurkan pasien untuk tetap meminum vitamin yang diberikan dari bidan	S: pasien mengatakan teratur minumnya 1 hari 1 kali O: -	Dita
13.00 WIB	Mengobservasi post pemberian aromaterapi lemon	S: pasien mengatakan selama 3 hari pemberian aromaterapi lemon merasa lebih enak Didapatkan hasil skor mual muntah menggunakan form Rhodes yaitu masuk kategori mual muntah ringan (7) O: -	Dita
14.00 WIB	Menganjurkan pasien untuk istirahat tidur yang cukup	S: pasien sudah berusaha untuk istirahat sesuai jam tetapi terkadang bentar-bentar bangun O: -	Dita

F. EVALUASI

Nama pasien : Ny. W

Tgl. jam	No. DP	Perkembangan/ SOAP	TTD/ Nama
10 Maret 2025 20.15 WIB	1	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan masih mual muntah 7 kali sejak pagi, nafsu makan berkurang, tampak lemah dan pucat <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tampak badannya lemah, dan pucat - TD 95/77, N 115, RR 25, SpO2 99% dengan NK 3 lpm <p>A: Masalah keperawatan nausea belum teratasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masih mengeluh mual - Masih terasa tidak enak di mulut <p>Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Berikan terapi nonfarmakologi aromaterapi lemon - Monitor mual muntah - Anjurkan untuk menghindari makanan yang berminyak 	Dita
	2	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan nafsu makannya masih kurang - Pasien mengatakan kalau makan hanya beberapa teguk <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien tampak lesu - TB: 154 cm - BB: 45 Kg - IMT: 17,8 - LILA: 26 cm <p>A: masalah keperawatan defisit nutrisi belum teratasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Porsi makan masih belum habis - Berat badan belum bertambah <p>P:</p> <p>Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan untuk makan sedikit tapi sering - Anjurkan untuk diit rendah lemak - Anjurkan untuk teratur minum vitamin 	Dita

11 Maret 2025 15.00 WIB	1	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan masih mual muntah tetapi sudah berkurang dari hari kemarin - dengan frekuensi 3 kali <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tampak terlihat masih lemas - TD 100/72, N 103, RR 22, SpO2 99% dengan NK 3 lpm. <p>A: Masalah keperawatan nausea belum teratasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masih mengeluh mual - Masih terasa asam di mulut P: <p>lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Berikan terapi nonfarmakologi aromaterapi lemon - Monitor mual muntah 	Dita
	2	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pasien mengatakan mau makan tapi tidak banyak satu piring untuk satu hari <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pasien tampak lemas - Tidak mau makan 1 piring untuk 1 hari - TB: 14 cm - BB: 41 kg - IMT: 17,8 - LILA: 26 cm <p>A: masalah keperawatan defisit nutrisi belum teratasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Porsi makan masih belum habis - Berat badan belum bertambah P: <p>Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan untuk makan sedikit tapi sering - Anjurkan untuk diet rendah lemak - Anjurkan untuk teratur minum vitamin 	Dita

