



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN IBU HIPEREMESIS GRAVIDARUM
YANG MENGALAMI MASALAH PERUBAHAN NUTRISI
DENGAN TINDAKAN PENDIDIKAN KESEHATAN
DI RSU UKI JAKARTA**

NAMA : ASRI EVELINA SIANIPAR

NIM :1663030033

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA 2019**



KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN IBU HIPEREMESIS GRAVIDARUM YANG MENGALAMI MASALAH PERUBAHAN NUTRISI DENGAN TINDAKAN PENDIDIKAN KESEHATAN DI RSU UKI JAKARTA

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
memproleh gelar Ahli Madya Keperawatan**

NAMA : ASRI EVELINA SIANIPAR

NIM :1663030033

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA 2019**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Asri Evelina Sianipar

NIM : 1663030033

Program Studi : D3 Keperawatan

Institusi : Universitas Kristen Indonesia

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil plagiat/jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Jakarta, 17 Juni 2019

Pembuat Pernyataan



Asri Evelina Sianipar

Mengetahui :

Pembimbing Utama

Ns. Hasian Leniwita, M.Kep

Pembimbing Pendamping

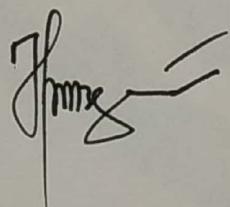
Lasmaria Manik, S.Tr.Keb

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh ASRI EVELINA SIANIPAR NIM 1663030033 dengan judul "ASUHAN KEPERWATAN IBU HIPEREMESIS GRAVIDARUM YANG MENGALAMI MASALAH PERUBAHAN NUTRISI DENGAN TINDAKAN PENDIDIKAN KESEHATAN DI RSU UKI JAKARTA" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

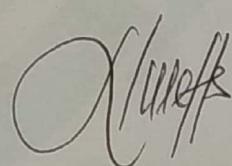
Jakarta, 17 Juni 2019

Pembimbing Utama



(Ns. Hasian Leniwita, M.Kep)

Pembimbing Pendamping



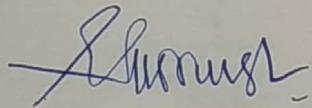
(Lasmaria Manik, S.Tr.Keb)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Asri Evelina Sianipar dengan judul "Asuhan Keperawatan Ibu Hiperemesis Gravidarum yang Mengalami Masalah Perubahan Nutrisi Dengan Tindakan Pendidikan Kesehatan di RSU UKI Jakarta" telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal 19 Juni 2019.

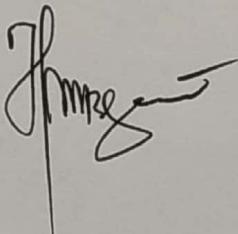
Dewan Penguji

Penguji Utama



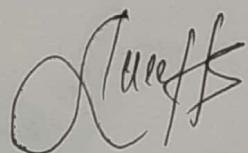
(Ns. Erita, M.Kep)

Penguji Anggota I



(Ns. Hasian Leniwita, M.Kep)

Penguji Anggota II



(Lasmaria Manik, S.Tr.Keb)

Mengetahui

Ka.Prodi DIII Keperawatan UKI



Ns. Erita, M.Kep

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas segala kasih dan karuniaNya penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Ibu Hiperemesis Gravidarum yang Mengalami Masalah Perubahan Nutrisi Dengan Pemberian Tindakan Pendidikan Kesehatan di RSU UKI Jakarta”.

Pada kesempatan ini, tak lupa penulis ucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya, oleh karena itu penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Dominggus M. Efuan, MARS selaku Direktur RSU UKI Jakarta yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian ini di RSU UKI Jakarta.
2. Dr. Dhaniswara K. Harjono, SH. MH. MBA selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Maksimus Bisa, SSt. Ft, SKM, M.fis selaku Dekan Fakultas Vokasi.
4. Ns. Erita, M.Kep, Ketua Program Studi Diploma tiga Keperawatan Universitas Kristen Indonesia, penguji I dan wali kelas tingkat tiga yang telah memberikan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ns. Hasian Leniwita, M.Kep, sebagai Dosen Pembimbing Akademi dan Dosen Pembimbing Institusi Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan waktu, bimbingan, arahan serta masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

6. Lasmaria Manik, S.Tr.Keb, sebagai peguji II dan pembimbing klinik yang telah membimbing dalam pengambilan kasus dan memberikan arahan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
7. Staff Dosen Prodi D III Keperawatan UKI, yang telah memberikan ilmu pengetahuan serta keterampilan kepada penulis.
8. Bidan ruang cempaka, yang telah membantu dalam pengambilan kasus, yang telah membimbing dan memberi arahan kepada penulis.
9. Keluarga tercinta, yaitu Ayah, Ibu yang telah memberikan dukungan melalui materi, doa serta motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat waktu.
10. Monica Sianipar dan Kasih Yossia Sianipar yang selalu mendukung, memberikan semangat dan selalu mengingatkan penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
11. Tulus Trio Putra Pakpahan, orang terkasih yang menjadi motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah dan selalu memberikan semangat serta doa kepada penulis.
12. Teman sepeminatan, yaitu Naya, Daiana, Novel, Anggi, Imma, Nofita dan Nuria yang membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah, memberikan masukan dan memotivasi kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
13. Teman-teman dikelas angkatan 2016 yang saling mengingatkan dan saling memotivasi satu sama lain.
14. Perpustakaan UKI, yang menyediakan buku-buku keperawatan maternitas, sebagai referensi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

15. Semua kerabat yang mendukung dalam penyusunan, yang tidak bisa disebutkan satu persatu. Terimakasih untuk doa dan dukungannya.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna karena keterbatasan kemampuan dan pengetahuan penulis. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan dan menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini berguna dan bermanfaat bagi pembaca, khususnya pada Profesi Keperawatan dalam upaya peningkatan kualitas Perawat.

Jakarta, 17 Juni 2019

Asri Evelina Sianipar

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|---|---------|
| Pernyataan Keaslian Tulisan | i |
| Lembar Persetujuan..... | ii |
| Lembar Pengesahan | iii |
| Kata pengantar | iv |
| Daftar Isi..... | vii |
| Daftar Tabel | xii |
| Daftar Lampiran..... | xiii |
| Abstrak..... | xiv |
| BAB I PENDADULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 4 |
| 1.3 Tujuan Studi Kasus..... | 4 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 4 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 4 |
| 1.4 Manfaat Studi Kasus | 5 |
| 1.4.1 Bagi Penulis | 5 |
| 1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan | 5 |
| 1.4.3 Bagi Institusi Rumah Sakit | 6 |
| 1.4.4 Bagi Pasien | 6 |
| 1.4.5 Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan..... | 6 |

| | |
|--|----|
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 7 |
| 2.1 Konsep Dasar Kehamilan | 7 |
| 2.1.1 Definisi | 7 |
| 2.1.2 Fisiologi Kehamilan | 8 |
| 2.1.3 Perubahan Fisiologi Pada Ibu Hamil | 12 |
| 2.1.4 Tanda-tanda Kehamilan..... | 17 |
| 2.1.5 Pemeriksaan Penunjang..... | 21 |
| 2.1.6 Tafsiran Usia Kehamilan..... | 21 |
| 2.1.7 Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil..... | 22 |
| 2.2 Konsep Hiperemesis Gravidarum..... | 24 |
| 2.2.1 Definisi..... | 24 |
| 2.2.2 Etiologi | 25 |
| 2.2.3 Manifestasi Klinis..... | 26 |
| 2.2.4 Patofisiologi..... | 27 |
| 2.2.5 Komplikasi | 27 |
| 2.2.6 Pemeriksaan Diagnostik | 28 |
| 2.2.7 Penatalaksanaan Medis..... | 28 |
| 2.2.8 Prognosis | 30 |
| 2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Hiperemesis Gravidarum | 30 |
| 2.3.1 Pengkajian | 30 |
| 2.3.2 Diagnosa Keperawatan | 36 |
| 2.3.3 Intervensi Keperawatan | 37 |
| 2.3.4 Implementasi Keperawatan | 44 |

| | |
|---|----|
| 2.3.5 Evaluasi Keperawatan | 45 |
| 2.4 Konsep Nutrisi Ibu Hamil | 45 |
| 2.4.1 Definisi | 45 |
| 2.4.2 Angka Kecukupan Gizi Ibu Hamil | 46 |
| 2.4.3 Peningkatan Berat Badan..... | 49 |
| 2.4.4 Zat Gizi Yang Penting Bagi Ibu Hamil | 50 |
| 2.4.5 Makanan Yang Hrus Dihindari | 53 |
| 2.5 Konsep Pendidikan Kesehatan | 53 |
| 2.5.1 Definisi | 53 |
| 2.5.2 Prinseip-prinsip Pendidikan Kesehatan | 54 |
| 2.5.3 Media Pendidikan Kesehatan | 54 |
| 2.5.4 Alat Peraga Pendidikan Kesehatan..... | 55 |
| 2.5.5 Evaluasi Pendidikan Kesehatan..... | 56 |
| BAB III METODOLOGI PENULISAN..... | 58 |
| 3.1 Rancangan Studi Kasus | 58 |
| 3.2 Subyek Studi Kasus..... | 58 |
| 3.2.1 Kriteria Inklusi..... | 59 |
| 3.2.2 Kriteria Eksklusi | 59 |
| 3.3 Fokus Studi | 59 |
| 3.4 Definisi Operasional Studi Kasus..... | 59 |
| 3.4.1 Hiperemesis Gravidarum..... | 60 |
| 3.4.2 Nutrisi Ibu Hamil..... | 60 |
| 3.4.3 Pendidikan Kesehatan | 60 |
| 3.4.4 Lembar Balik | 60 |

| | |
|--|-----|
| 3.4.5 Leaflet..... | 60 |
| 3.4.6 Format Pengkajian Ibu Hamil | 61 |
| 3.4.7 Lembar Observasi..... | 61 |
| 3.4.8 Lembar Kuesioner | 61 |
| 3.5 Instrumen Studi Kasus..... | 61 |
| 3.6 Metode Pengumpulan Studi Kasus..... | 61 |
| 3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus..... | 63 |
| 3.9 Penyajian Data..... | 63 |
| 3.9 Etika Studi Kasus | 64 |
| 3.9.1 Principle of Beneficence..... | 64 |
| 3.9.2 The Principle of Respect For Human Dignity | 64 |
| 3.9.3 The Principle of Justice | 64 |
| 3.9.4 Informed Consent | 64 |
| BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN | 65 |
| 4.1 Hasil Studi Kasus | 65 |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data..... | 65 |
| 4.1.2 Pengkajian..... | 66 |
| 4.1.3 Analisa Data..... | 77 |
| 4.1.4 Diagnosa Keperawatan..... | 82 |
| 4.1.5 Intervensi Keperawatan..... | 89 |
| 4.1.6 Implementasi Keperawatan..... | 94 |
| 4.1.7 Evaluasi Keperawatan..... | 104 |

| | |
|---------------------------------|-----|
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN..... | 110 |
| 5.1 Kesimpulan..... | 110 |
| 5.2 Saran..... | 112 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 114 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--|---------|
| 2.1 Usia kehamilan berdasarkan TFU | 22 |
| 2.2 Asupan kecukupan gizi wanita dewasa dan ibu hamil..... | 46 |
| 2.3 Zat gizi trimester pertama | 46 |
| 2.4 Zat gizi trimester kedua..... | 47 |
| 2.5 Zat gizi trimester ketiga | 48 |
| 4.1 Pengkajian..... | 66 |
| 4.2 Analisa data..... | 77 |
| 4.3 Diagnosa keperawatan | 83 |
| 4.4 Intervensi keperawatan..... | 90 |
| 4.5 Implementasi keperawatan..... | 95 |
| 4.6 Evaluasi keperawatan..... | 105 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Informed Consent

Lampiran 2 : Lembar Untuk Mengikuti Penelitian

Lampiran 3 : Pathflowdiagram

Lampiran 4 : Prosedur Pelaksanaan Studi Kasus

Lampiran 5 : Lembar Observasi Tanda-tanda Vital

Lampiran 6 : Tabel Status Nutrisi Ibu Hamil

Lampiran 7 : Lembar Kuesioner Pasien

Lampiran 8 : Leaflet Nutrisi Ibu Hamil

Lampiran 9 : Satuan Acara Penyuluhan Penkes Hiperemesis Gravidarum

Lampiran 10 : Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

**ASUHAN KEPERAWATAN IBU HIPEREMESIS GRAVIDARUM
YANG MENGALAMI MASALAH PERUBAHAN NUTRISI
DENGAN TINDAKAN PENDIDIKAN KESEHATAN
DI RSU UKI JAKARTA**

Asri Evelina Sianipar*, Ns. Hasian Leniwita, M.Kep**, Lasmaria Manik, S.Tr.Keb***

* Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

** Dosen Prodi D3 Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

*** Pembimbing klinik di Rumah Sakit Universitas Kristen Indonesia.

Email : asrievelinasianipar@yahoo.co.id

Abstrak

Masalah mual muntah adalah hal yang normal terjadi pada ibu hamil. Jika kondisi mual muntah berlebihan dengan frekuensi lebih dari 10 kali disebut Hiperemesis Gravidarum. Hal ini mengakibatkan ketidakseimbangan cairan dan elektrolit, asetonuria, defisiensi nutrisi dan penurunan BB. Menurut WHO Hiperemesis Gravidarum mencapai 12,5% dari kehamilan di dunia. 0,5-2% di Amerika Serikat, 1,9% di Turki, 2,2% di Pakistan, 10,8% di China. Di Indonesia data tahun 2012 terdapat 14,8%. Angka prevalensi dari RSU UKI Jakarta sebanyak 5,6% dari bulan Januari-Desember 2018. Tujuan penelitian ini untuk memahami asuhan keperawatan ibu Hiperemesis Gravidarum yang mengalami masalah perubahan nutrisi dengan tindakan pendidikan kesehatan di RSU UKI Jakarta. Metode studi kasus dan pendekatan proses keperawatan melalui wawancara, observasi dan pendokumentasian. Diagnosa keperawatan yang diangkat pada pasien 1 dan pasien 2 adalah perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan nafsu makan menurun, penurunan masukan oral. Asuhan keperawatan dilakukan pada tanggal 14-18 Maret 2019. Hasil yang dicapai pada pasien 1 setelah 3 hari perawatan dan pada pasien 2 setelah 2 hari perawatan adalah pasien sudah tidak mual muntah dan dapat menghabiskan makanan yang diberikan, serta sudah mengetahui nutrisi yang dibutuhkan pada ibu hamil. Pendidikan kesehatan nutrisi sangat penting diberikan, karena ibu hamil memerlukan nutrisi yang lebih banyak dari wanita dewasa pada umumnya untuk memenuhi kebutuhan nutrisi ibu juga janin yang dikandungnya. Pendidikan kesehatan diberikan dengan lembar balik, kemudian memberikan leaflet pada pasien. Agar sepulangnya pasien dari RS, pasien dapat membaca kembali nutrisi ibu hamil, dan pemahaman pasien tentang nutrisi ibu hamil dapat tercapai.

Kata Kunci : Hiperemesis Gravidarum, Perubahan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh, Pendidikan Kesehatan, Nutrisi Ibu Hamil.

**ASUHAN KEPERAWATAN IBU HIPEREMESIS GRAVIDARUM
YANG MENGALAMI MASALAH PERUBAHAN NUTRISI
DENGAN TINDAKAN PENDIDIKAN KESEHATAN
DI RSU UKI JAKARTA**

Asri Evelina Sianipar*, Ns. Hasian Leniwita, M.Kep**, Lasmaria Manik, S.Tr.Keb***

* Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

** Dosen Prodi D3 Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

*** Pembimbing klinik di Rumah Sakit Universitas Kristen Indonesia.

Email : asrievelinasianipar@yahoo.co.id

Abstract

Problems with nausea and vomiting are normal for pregnant women. If the condition of excessive nausea vomiting with a frequency of more than 10 times is called Hyperemesis Gravidarum. This results in fluid and electrolyte imbalances, acetonuria, nutritional deficiencies and decreased BB. According to WHO Hyperemesis Gravidarum reaches 12.5% of pregnancies in the world. 0.5-2% in the United States, 1.9% in Turkey, 2.2% in Pakistan, 10.8% in China. In Indonesia data for 2012 was 14.8%. The prevalence rate of the UKI Jakarta General Hospital was 5.6% from January to December 2018. The purpose of this study was to understand the nursing care of Hiperemesis Gravidarum's mother who had problems with changes in nutrition by taking health education measures at UKI Jakart Hospital. Case study methods and approaches to the nursing process through interviews, observation and documentation. Nursing diagnoses raised in patient 1 and patient 2 are changes in nutrition less than body requirements related to decreased appetite, decreased oral input. Nursing care is carried out on March 14-18 2019. Results achieved in patient 1 after 3 days of treatment and in patient 2 after 2 days of treatment are patients who have not nausea vomiting and can spend the food given, and already know the nutrients needed for the mother pregnant. Nutrition health education is very important given, because pregnant women need more nutrition than adult women in general to meet the nutritional needs of the mother and the fetus she contains. Health education is provided with flipcharts, then provide leaflets to patients. In order to return patients from the hospital, patients can read back the nutrition of pregnant women, and the patient's understanding of the nutrition of pregnant women can be achieved.

Keywords: Hyperemesis Gravidarum, Changes in Less Nutrition from Body Needs, Health Education, Nutrition of Pregnant Women.