

BAB III

KASUS KELOLAAN

Proses asuhan keperawatan pada kasus kelolaan ini dilakukan dari pengkajian keperawatan sampai evaluasi keperawatan yang dapat dijabarkan sebagai berikut

A. Pengkajian

Pengkajian terhadap kasus kelolaan dilaksanakan di Puskesmas Kediri II dan di rumah pasien. Pengkajian pada pasien pertama, yaitu Ny.R dilakukan pada tanggal 4 April 2025 Pada pukul 09.00 WITA. Sedangkan pengkajian pada pasien kedua, yaitu Ny.Y dilakukan pada tanggal 4 April 2025 Pukul 09.30 WITA. Data diperoleh dari hasil wawancara, observasi, serta mengacu pada catatan medis pasien. Berikut adalah data yang diperoleh dari hasil pengkajian keperawatan.

Tabel 3
Pengkajian Keperawatan Subjek 1 Dan Subjek 2 Asuhan
Keperawatan Nausea Dengan Terapi Kombinasi Aromaterapi Lemon
Dan Jahe Pada Ibu Hamil Dengan Emesis Gravidarum Di Puskesmas
Kediri II Tahun 2025

| Pengkajian | Ny. R | Ny.Y |
|--------------------|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| Identitas pasien | | |
| Nama | Ny. R | Ny. Y |
| Umur | 29 tahun | 23 Tahun |
| Pendidikan | SMA | SMA |
| Pekerjaan | Menikah | Menikah |
| Status perkawinan | Hindu | Hindu |
| Agama | Bali | Bali |
| Suku | Br. Tegal Kepuh, Desa Kaba- | Br. Dukuh, Desa Nyambu |
| Alamat | Kaba | |
| | 4 April 2025 | 4 April 2025 |
| Tanggal pengkajian | | |
| Sumber informasi | Klien | Klien |
| Alasan kunjungan | Ny. R datang ke puskesmas Kediri II pada tanggal 4 april 2025 untuk melakukan kunjungan untuk pemeriksaan | Ny. Y mengatakan datang ke puskesmas Kediri II pada tanggal 4 april 2025 untuk melaksanakan |

| 1 | 2 | 3 |
|--|---|--|
| | kehamilan. | pemeriksaan kehamilan. |
| Keluhan saat dikaji | <p>Ny. R mengeluh mual saat pagi hari dan terkadang sore hari, rasa mual disertakan dengan perasaan seperti ingin muntah. Ny.R mengatakan nafsu makan menurun dikarenakan ia merasa mual jika melihat makanan terutama nasi, klien mengatakan mulut terasa asam dan sering menelan.</p> <p>Pasien tampak lemas, pucat dan bibir tampak kering</p> | <p>Ny.Y mengatakan ia sering merasa mual saat bangun tidur, mual disertai rasa ingin muntah, Ny.Y mengatakan mual semakin memberat saat ia beraktivitas di siang hari. Nafsu makan menurun, mulut terasa asam Ny.Y mengatakan kehamilan sebelumnya ia juga merasakan keluhan yang lebih parah dibandingkan kehamilan sekarang.</p> <p>Pasien tampak lemas, bibir tampak pucat dan bibir tampak kering.</p> |
| Riwayat obsetri dan ginekologi | | |
| Riwayat menstruasi | <p>Ny. R mengatakan haid peertama kali saat umur 13 tahun, siklus haid teratur, lama haid 5-7 hari dan tanpa keluhan.</p> <p>HPHT : 2 Februari 2025</p> | <p>Ny.Y mengatakan haid pertama kali pada umur 14 tahun, haid teratur, lama haid 4-5 hari dengan keluhan nyeri perut saat haid.</p> <p>HPHT : 3 Maret 2025</p> |
| Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas lalu | <p>Status obsetrikus : G2P1A0H1 UK : 8 minggu 4 hari TP : 9 September 2025</p> <p>ANC sekarang : Ny.R mengatakan ANC di di praktik dokter mandiri 1x dan puskesmas 1 kali yaitu saat ini</p> <p>ANC TW 1 : Ny. R mengeluh mual dua kali sehari dan disertai rasa ingin muntah selama kehamilan, nafsu makan menurun dengan alasan Ny.R selalu merasa mual saat melihat makanan.</p> | <p>Status obsetrikus : G3P2A1H1</p> <p>UK : 4 minggu 3 hari TP : 10 Oktober 2025</p> <p>ANC sekarang : Ny.Y mengatakan ANC di di puskesmas 1 kali yaitu saat ini</p> <p>ANC TW 1: Ny.Y mengeluh ia sering merasa mual saat bangun tidur, mual disertai rasa ingin muntah, Ny.Y mengatakan mual semakin memberat saat ia beraktivitas di siang hari. Nafsu makan menurun</p> |
| Riwayat keluarga berencana | <p>Ny.R mengatakan belum pernah memiliki riwayat menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya, dan belum ada rencana untuk menggunakan alat</p> | <p>Ny.Y mengatakan belum pernah memiliki riwayat menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya, dan rencana akan menggunakan KB IUD</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|--|
| Riwayat penyakit | kontrasepsi. Ny.R mengatakan pernah mengalami hipertensi saat kehamilan sebelumnya. | setelah persalinan. Ny.Y mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit menular ataupun penyakit keturunan seperti Hipertensi, Dm ataupun lainnya. |
| Pola fungsional kesehatan | | |
| Pola manajemen kesehatan-persepsi kesehatan | Ny.R mengatakan sangat menjaga kehamilannya. Ny.R mengatakan tidak ia sangat berhati-hati dalam melakukan aktivitas dan tidak ingin kehamilannya terganggu. Ny.R mengatakan sudah rutin minum obat dan mengikuti anjuran dokter. Apabila Ny.R merasakan kondisi kurang baik, Ny.R selalu memeriksakan dirinya ke fasilitas kesehatan terdekat. | Ny. Y mengatakan ia sangat menjaga kehamilannya, ia mengatakan sedikit trauma dengan kejadian kehamilan sebelumnya. Ny.Y mengatakan ia sangat berhati-hati dalam beraktivitas sehari-hari. Ny.Y mengatakan selalu minum obat rutin dan mengikuti anjuran dokter. Ny.Y mengatakan ia langsung mengunjungi dokter praktik jika merasa kondisi tidak bagus. |
| Pola metabolic-nutrisi | Sebelum hamil pola makan Ny.R teratur, 3x sehari dan diselingi dengan snack. Namun sejak hamil pola makan Ny.R berubah dikarenakan mual muntah, NY.R mengatakan ia makan terkadang hanya 2 kali dalam sehari tetapi diselingi dengan snack, Ny.R mengatakan sering makan ruak dan buah asam. | Sebelum hamil Ny.Y mengatakan pola makan teratur, 3x sehari dengan snack buah. Sejak hamil pola makan berubah dikarenakan mual. Ny.Y mengatakan makan sering dengan porsi sedikit. |
| Pola eliminasi | Sebelum dan setelah hamil Ny.R mengatakan tidak ada perubahan pola eiminasi, frekuensi BAK 2-3 kali/hari, warna kuning jernih, frekuensi BAB 1 kali/hari konsistensi lembek, warna kuning kecoklatan | Sebelum dan setelah hamil Ny.R mengatakan tidak ada perubahan pola eiminasi, frekuensi BAK 2-3 kali/hari, warna kuning jernih, frekuensi BAB 1 kali/hari konsistensi lembek, warna kuning kecoklatan |
| Pola istirahat tidur | Ny.R mengatakan sebelum dan setelah hamil tidak ada perubahan. Klien tidur 7-8 jam/hari dan tidak ada gangguan tidur selama hamil | Ny.R mengatakan sebelum dan setelah hamil tidak ada perubahan. Klien tidur 7-8 jam/hari dan tidak ada gangguan tidur selama |

| 1 | 2 | 3 |
|--------------------------------|---|---|
| | | hamil |
| Pola aktivitas latihan | <p>Sebelum hamil : Ny.R mengatakan bekerja sebagai ibu rumah tangga dan melakukan aktivitas seperti : memasak. Bersih-bersih, mebanten dan menjaga anak</p> <p>Setelah hamil : Ny.R mengatakan sangat mengurangi aktivitas yang berat seperti bersih-bersih, terkadang Ny.R melakukan olahraga ringan seperti jalan kaki dan pemanasng ringan di rumah.</p> | <p>Sebelum hamil : Ny.Y mengatakan ia bekerja di took grosir, dan biasa melakukan aktivitas mengangkat barang berat, setelah pulang kerja Ny.Y biasanya melakukan peerjaan rumah seperti mencuci baju, membersihkan rumah dan mengurus anak.</p> <p>Setelah hamil : Ny. Y mengatakan ia sudah tidak bekerja lagi setelah mengetahui bahwa dirinya hamil, ia hanya beraktivitas sehari-hari dirumah.</p> |
| Pola persepsi-kognitif | klien tidak memiliki gangguan pada pola persepsi dan kognitifnya. Ny.R mampu berkomunikasi dengan baik | klien tidak memiliki gangguan pada pola persepsi dan kognitifnya. Ny.Y mampu berkomunikasi dengan baik |
| Pola konsep diri-persepsi diri | Ny.R mengatakan menyadari sepenuhnya bahwa ia sedang hamil dan tidak mengalami permasalahan dalam pola persepsi diri serta konsep diri | Ny.Y mengatakan menyadari sepenuhnya bahwa ia sedang hamil dan tidak mengalami permasalahan dalam pola persepsi diri serta konsep diri |
| Pola hubungan-peran | Ny.R mengatakan ia memahami perannya di rumah sebagai istri dan seorang ibu. Ny.R mengatakan ia tidak memiliki masalah dalam hubungan dengan orang sekitar ataupun keluarganya. | Ny.Y mengatakan ia memahami perannya di rumah sebagai istri dan seorang ibu. Ny.Y mengatakan ia tidak memiliki masalah dalam hubungan dengan orang sekitar ataupun keluarganya. |
| Pola seksualitas | Ny.R mengatakan ini adalah kehamilan kedua dan memang direncanakan. Ny. R mengatakan sangat mengharapkan kehamilan sekarang dan menjaga kehamilan dengan baik. Ny. R dan suami mengatakan memiliki jaminan kesehatan dan akan melahirkan di rumah sakit yang telah mereka | Ny.Y mengatakan ini adalah kehamilan ketiga dan tidak direncanakan. Ny. Y mengatakan sangat mengharapkan kehamilan sekarang dan menjaga kehamilan dengan baik. Ny. R dan suami mengatakan memiliki jaminan kesehatan dan akan melahirkan di Rumah Sakit |

| 1 | 2 | 3 |
|---------------------------------------|---|--|
| | tentukan. Ny.R mengatakan berencana mengikuti kelas yoga hamil di rumah sakit tempai ia periksa. | yang telah mereka tentukan |
| Pola toleransi terhadap stress-koping | Ny.R mengatakan dalam mengambil keputusan ia selalu meminta pertimbangan dengan suaminya, ia mengatakan jika memiliki masalah yang cukup besar ia selalu berkomunikasi dengan keluarganya. Ny.R mengatakan ia adalah tipe orang yang terlalu memikirkan suatu masalah, untuk mengatasi itu Ny.R selalu bercerita kepada suaminya jika ia sedang memikirkan suatu masalah. | Ny.Y mengatakan ia adalah tipe orang yang tertutup kepada orang lain selain suami dan orang tuanya. Ny.Y mengatakan ia selalu meminta pertimbangan suami dan ibunya jika mengambil keputusan. Ny.Y mengatakan jika ia merasa stress maka ia akan mencari solusi dengan bercerita dengan suami atau ibunya. |
| Pola keyakinan nilai | Ny.R mengatakan ia beragama hindu dan selalu menjalani ibadah sehari-hari. Ny.R mengatakan ia tidak memiliki masalah dalam hal keyakinan. | Ny.Y mengatakan ia beragama hindu dan selalu menjalani ibadah sehari-hari. Ny.Y mengatakan ia tidak memiliki masalah dalam hal keyakinan. |
| Pemeriksaan fisik | | |
| Keadaan umum | GCS : E4 V5 M6 Tingkat kesadaran : compos mentis Tanda-tanda vital : 130/80 mmHg Nadi : 80 x/menit Respirasi : 20 x/menit Suhu : 36 °C BB sebelum hamil : 50 kg Bb sesudah hamil : 52 kg Tinggi badan : 160 cm LILA : 24 cm | GCS : E4 V5 M6 Tingkat kesadaran : compos mentis Tanda-tanda vital : 100/80 mmHg Nadi : 87 x/menit Respirasi : 18 x/menit Suhu : 36,7 °C BB sebelum hamil : 43 kg Bb sesudah hamil : 45 kg Tinggi badan : 151 cm LILA : 24 cm |
| Kepala | Wajah tampak pucat, simetris, tidak ada edema, tidak terdapat cliasma. Sclera putih dan konjungtiva merah muda. Bibir tampak kering dan tidak ada karies gigi. Tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan tiroid, tidak ada pelebaran vena jugularis. Telinga bersih, tidak ada pengeluaran cairan, dan tidak ada gangguan pendengaran. | Wajah tampak pucat, simetris, tidak ada edema, tidak terdapat cliasma. Sclera putih dan konjungtiva merah muda. Bibir tampak kering dan tidak ada karies gigi. Tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan tiroid, tidak ada pelebaran vena jugularis. Telinga bersih, tidak ada pengeluaran cairan, dan tidak ada gangguan pendengaran. |

| 1 | 2 | 3 |
|--------------------------|---|---|
| | | cairan, dan tidak ada gangguan pendengaran. |
| Dada | Payudara simetris, areola berwarna gelap, puting susu menonjol, tidak ada tanda retraksi, tidak ada pengeluaran kolostrum, tidak ada masa atau benjolan, bersih, tidak ada pembesaran kelenjar limfe pada axila, tidak ada dipsnea, tidak ada nyeri dada, dan tidak ada retraksi otot dada. Irama jantung normal 80 x/menit. Bunyi nafas vesikuler dengan frekuensi 20 x/menit. | Payudara simetris, areola berwarna gelap, puting susu menonjol, tidak ada tanda retraksi, tidak ada pengeluaran kolostrum, tidak ada masa atau benjolan, bersih, tidak ada pembesaran kelenjar limfe pada axila, tidak ada dipsnea, tidak ada nyeri dada, dan tidak ada retraksi otot dada. Irama jantung normal 76 x/menit. Bunyi nafas vesikuler dengan frekuensi 18 x/menit. |
| Abdomen | Terdapat bekas luka operasi saesar pada abdomen kuadran bawah, belum Nampak linea nigra dan striae, UK 8 minggu 6 hari , gerakan janin belum terasa, belum ada kontraksi | Terdapat bekas luka operasi saesar pada abdomen kuadran bawah, belum Nampak linea nigra dan striae, UK 4 minggu 1 hari, gerakan janin belum terasa, belum ada kontraksi |
| Genitalia dan perineum | Bersih, kering, tidak ada haemoroid, tidak ada keputihan | Bersih, kering, tidak ada haemoroid, tidak ada keputihan |
| Ekstremitas | Atas : tidak ada edema, tidak ada varises, CRT <2 detik Bawah : tidak ada edema, tidak ada varises, CRT <2 detik, reflex patella +/- | Atas : tidak ada edema, tidak ada varises, CRT <2 detik Bawah : tidak ada edema, tidak ada varises, CRT <2 detik, reflex patella +/- |
| data penunjang | | |
| pemeriksaan laboratorium | Hemoglobin : 10.8 g/dl Protein urine : Negatif Glukosa urine: negatif GDS : 90 mg/dl HIV : non-reaktif HBS-Ag : non-reaktif Sifilis : Non-reaktif | Hemoglobin : 11.0 g/dl Protein urine : Negatif Glukosa urine: negatif GDS : 100 mg/dl HIV : non-reaktif HBS-Ag : non-reaktif Sifilis : Non-reaktif |
| Pemeriksaan USG | terdapat kantong kehamilan | - |
| Diagnosa medis | G2P1001 usia kehamilan 8 minggu 6 hari | G3P1011 usia kehamilan 4 minggu 3 hari |
| Pengobatan | Asam folat 400 mcg 1x1 Ondacentron 4 mg 1x1 | Asam folat 400 mcg 1x1 Ondacentron 4 mg 1x1 |

B. Diagnosis Keperawatan

1. Analisis data

Tabel 4
Analisis Data Subjek 1 Dan Subjek 2 Asuhan Keperawatan Nausea
Dengan Terapi Kombinasi Aromaterapi Lemon Dan Jahe Pada Ibu
Hamil Dengan Emesis Gravidarum Di Puskesmas
Kediri II Tahun 2025

| Kasus kelolaan | Data fokus | etiologi | Masalah keperawatan |
|-------------------|--|---|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Ny.R | DS : Klien mengeluh mual, merasa ingin muntah, nafsu makan menurun, pasien mengatakan mulut terasa asam dan sering menelan DO : Pasien tampak lemas dan bibir tampak kering | Kehamilan trimester I ↓ Perubahan fisiologis ↓ Perubahan hormon kehamilan (estrogen, progesterone,hcG) ↓ Peningkatan asam lambung ↓ Mual (<i>nausea</i>) | <i>Nausea</i> |
| Ny.Y | Ds : Klien mengeluh mual, rasa ingin muntah, mulut terasa asam, sering menelan dan nafsu makan menurun. Do : Klien tampak lemas, wajah tampak pucat dan bibir tampak kering. | Kehamilan trimester I ↓ Perubahan fisiologis ↓ Perubahan hormon kehamilan (estrogen, progesterone,hcG) ↓ Peningkatan asam lambung ↓ Mual (<i>nausea</i>) | <i>Nausea</i> |

2. Diagnosa keperawatan

Berdasarkan hasil analisis data pada subjek 1 dan subjek 2 kasus kelolaan, maka diagnosis yang dapat diangkat untuk kedua subjek penelitian adalah *nausea* berhubungan dengan kehamilan dibuktikan dengan pasien mengeluh mual 2 sampai 3 kali sehari, mual disertai rasa ingin muntah, mulut terasa asam, sering menelan, penurunan nafsu makan, bibir kering dan wajah pucat.

C. Perencanaan keperawatan

Perencanaan asuhan keperawatan untuk mengatasi *nausea* pada klien ibu hamil yang mengalami *emesis gravidarum*. Hasil perencanaan keperawatan pada subjek 1 (Ny.R) dan subjek 2 (Ny.Y) tampak sama yaitu dijabarkan dalam tabel sebagai berikut:

Tabel 5
Rencana Keperawatan Subjek 1 Dan Subjek 2 Asuhan Keperawatan Nausea Dengan Terapi Kombinasi Aromaterapi Lemon Dan Jahe Pada Ibu Hamil Dengan Emesis Gravidarum Di Puskesmas Kediri II Tahun 2025

| Waktu | Diagnosis Keperawatan (SDKI) | Tujuan dan Kriteria hasil (SLKI) | Intervensi Keperawatan (SIKI) | Rasional |
|--------------|--|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 April 2025 | Nausea (D.0076) Kategori: Psikologis Subkategori : Nyeri dan kenyamanan Definisi : perasaan tidak nyaman pada bagian belakang atau lambung yang dapat menyebabkan muntah Penyebab : kehamilan | Tingkat nausea (L.08065) Setelah dilakukan asuhan keperawatan diharapkan tingkat <i>nausea</i> menurun dengan kriteria hasil : 1. Perasaan ingin muntah menurun 2. Perasaan asam dimulut menurun 3. Pucat membaik 4. Nafsu makan meningkat 5. Frekuensi menelan menurun | Manajemen mual (I.03117) Observasi : 1. Identifikasi pengalaman mual 2. Identifikasi dampak mual terhadap kualitas hidup 3. Identifikasi faktor penyebab mual 4. Monitor mual 5. Monitor asupan nutrisi dan kalori Terapeutik 6. Kendalikan faktor lingkungan penyebab mual Edukasi : | Alasan pelaksanaan atau pola pikir sesuai dengan intervensi 1. Menentukan penyebab mual 2. Menilai sejauh mana mual mempengaruhi aktivitas sehari-hari 3. Mengetahui penyebab mual 4. Mengetahui |


| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | Gejala dan tanda mayor | | 7. Anjurkan istirahat yang cukup | frekuensi dan durasi mual |
| | Subjektif : | | 8. Anjurkan sering membersihkan mulut, kecuali jika merangsang mual | 5. Mengetahui asupan nutrisi |
| | 1. Mengeluh mual | | 9. Anjurkan makanan tinggi karbohidrat dan rendah lemak | 6. Mengurangi penyebab mual dari lingkungan |
| | 2. Merasa ingin muntah | | | 7. Memenuhi kebutuhan istirahat |
| | 3. Tidak berminat makan | | | 8. Menjaga kebersihan mulut untuk menambah nafsu makan |
| | Objektif : - | | | 9. Memenuhi kebutuhan karbihidrat ibu |
| | Gejala dan tanda minor | | | |
| | Subjektif : | | | |
| | 1. Merasa asam dimulut | | | |
| | 2. Sering menelan | | | |
| | Objektif : | | | |
| | 1. Saliva meningkat | | | |
| | 2. Pucat | | | |
| | Hasil lab : | | | |
| | 1. Pemeriksaan testpack positif | | | |
| | 2. Pemeriksaan USG terdapat kantong janin | | | |
| | | | Aromaterapi (I.08233) | Aromaterapi |
| | | | 1. Monitor ketidakhayalannya sebelum dan sesudah pemberian | 1. Mengetahui penyebab ketidakhayalannya selama pemberian aromaterapi |
| | | | 2. Monitor masalah yang terjadi saat pemberian aromaterapi | 2. Mengetahui efek samping akibat pemberian aromaterapi |
| | | | 3. Monitor tanda-tanda vital sebelum dan sesudah aromaterapi | 3. Mengetahui status tanda-tanda vital pasien |
| | | | Terapeutik : | 4. Memilih minyak esensial |
| | | | 4. Pilih minyak esensial yang tepat sesuai dengan indikasi | 5. Membantu mengurangi mual dan muntah |
| | | | 5. Berikan minyak esensial dengan metode yang tepat (inhalasi) | 6. Menjaga kualitas minyak |
| | | | Edukasi | |
| | | | 6. Ajarkan cara menyimpan minyak esensial dengan tepat | |
| | | | 7. Anjurkan | |





| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|--|---|
| | | | menghindarkan kemasan minyak esensial dari jangkauan anak-anak | 7. Untuk mengurangi resiko disalahgunakan anak-anak |





D. Implementasi Keperawatan





Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan perencanaan keperawatan yang telah ditetapkan. Implementasi keperawatan dilakukan pada tanggal 5 – 7 April 2025 di Puskesmas Kediri II serta melalui kunjungan rumah. Berdasarkan dari perencanaan keperawatan yang mengacu pada SLKI dan SIKI, penulis melakukan intervensi dengan melakukan pemberian kombinasi aromaterapi lemon dan jahe.





Tabel 6
Implementasi Keperawatan Subjek 1 Asuhan Keperawatan Nausea Dengan Terapi Kombinasi Aromaterapi Lemon Dan Jahe Pada Ibu Hamil Dengan *Emesis Gravidarum* Di Puskesmas Kediri II Tahun 2025

| Tgl/jam | No. Dx | Implementasi | Respon | Paraf |
|-----------------------|--------|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 5 | 4 |
| 5 April 2025 10.00 | 1 | 1. Menanyakan pengalaman mual | DS : - Ny. R mengatakan mual dirasakan pada pagi hari dan memberat saat ia melakukan aktivitas berat, Ny.R juga mengatakan mual saat melihat makanan terutama nasi. |  Ayu |
| | | 2. Menanyakan dampak mual terhadap kualitas hidup | - Ny.R mengatakan aktivitas terganggu | |



| | | | | |
|-------|---|---|--|--|
| | | | dikarenakan mualnya dan ia menjadi lemas karena tidak nafsu makan | |
| | | | DO : - Klien tampak kooperatif, klien tampak lemas dan bibir klien tampak kering | |
| 10.05 | 1 | 1. Menanyakan faktor penyebab mual yang dialami ibu 2. Menanyakan frekuensi, durasi dan tingkat keparahan mual | DS : klien - mengatakan mual semenjak ia hamil. - Klien mengatakan mual setiap pagi, mual 2-3 kali sehari, klien mengatakan mual dan sesekali ia memuntahkan makanan yang dimakan. |  Ayu |
| 10.15 | 1 | 1. Menanyakan mual yang dirasakan ibu sebelum pemberian terapi 2. Mengukur tanda-tanda vital | DS : Klien mengatakan ia sedang merasa mual DO : Td : 120/90 mmHg N : 100 x/menit RR : 18 x/menit S : 36°C |  Ayu |
| 10.20 | 1 | 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan diffuser dan aromaterapi lemon dan jahe (3 tetes essensial lemon dan 3 tetes essensial jahe) 3. Memberikan aromaterapi lemon dan jahe dengan diffuser selama 15 menit | DS : Klien mengatakan setuju diberikan aromaterapi lemon dan jahe DO : Klien tampak rileks, Klien tampak diberikan aromaterapi lemon dan jahe melalui <i>diffuser</i> |  Ayu |
| 10.35 | 1 | 1. Menganjurkan istirahat yang cukup | DS : klien mengatakan sudah |  |




| | | | | |
|-----------------------|---|--|--|--|
| | | | istirahat dengan cukup di malam hari dan terkadang klien juga terkadang tidur siang | Ayu |
| 10.40 | 1 | 1. Menanyakan mual yang dirasakan ibu setelah diberikan terapi | DS: Klien mengatakan mual sedikit berkurang setelah diberikan aromaterapi. | |
| | | 2. Mengukur tanda-tanda vital | DO : Td : 120/90 mmHg N : 95 x/menit RR : 18 x/menit S : 36°C |  Ayu |
| 6 April 2025 09.00 | 1 | 1. Menanyakan kondisi ibu dan mual yang dirasakan | DS : klien mengatakan pagi ini masih mual saat bangun tidur, klien mengatakan mual bertambah setelah makan. |  |
| | | 2. Menanyakan jenis makanan dan porsi makan ibu | Klien mengatakan selalu mengusahakan makan-makanan yang dianjurkan dokter seperti daging, buah dan sayur. | Ayu |
| | | | DO : Klien tampak lemas | |
| 09.15 | 1 | 1. Mengajak ibu duduk di ruang tamu yang bebas dari aroma yang memicu mual | DS : Klien mengatakan mual bertambah jika ia mencium bau terlalu harum seperti parfum dan pengharu ruangan |  Ayu |
| | | | DO : Klien duduk di area yang bebas dari wangi yang membuat mual | |
| 09.20 | 1 | 1. Menanyakan mual yang dirasakan sebelum terapi | DS : Klien mengatakan masih sedikit mual | |
| | | 2. mengukur tanda-tanda | DO : klien tampak pucat Td : 120/80 mmHg |  |





| | | | | |
|--------------------------|---|---|--|--|
| | | vital | N : 95 x/menit RR : 20x/menit S : 36,1°C | Ayu |
| 09.30 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> Menyiapkan diffuser yang sudah diisi dengan campuran minyak essensial lemon dan jahe (masing-masing 3 tetes) Mencuci tangan Memberikan aromaterapi kombinasi lemon dan jahe selama 15 menit | <p>DS : Klien mengatakan setuju diberikan aromaterapi lemon dan jahe</p> <p>DO : Klien tampak rileks</p> |  Ayu |
| 09.45 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> Menanyakan perasaan mual yang dirasakan setelah diberikan terapi | <p>DS : Klien mengatakan mual berkurang setelah diberikan aromaterapi</p> <p>DO : Klien tampak lebih nyaman dan tidak ekspresi wajah klien tampak lebih rileks</p> |  Ayu |
| 09.55 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> Mengajarkan cara menyimpan minyak essensial yang benar Menganjurkan menghindari kemasan minyak essensial dari jangkauan anak-anak | <p>DS : Klien dan suami mengatakan paham dengan instruksi yang diberikan</p> <p>DO : -</p> |  Ayu |
| 7 April 2025 08.00 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> Menanyakan kondisi ibu dan perasaan mual yang dirasakan | <p>DS : klien mengatakan mual sudah mulai berkurang, mual hanya dirasakan saat pagi hari</p> <p>DO : Wajah klien tampak lebih baik, bibir tampak lembab</p> |  Ayu |
| 08.05 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> Menanyakan perasaan mual yang dirasakan sebelum diberikan terapi | <p>DS : Klien mengatakan sedang tidak mual</p> <p>DO :</p> | |





| | | | | |
|-------|---|---|---|--|
| | | 2. Mengukur tanda-tanda vital | Td : 110/80 mmHg N : 85 x/menit RR : 20x/menit S : 36,1°C |  Ayu |
| | 1 | 1. Menyiapkan diffuser yang sudar diisi dengan campuran kombinasi lemon dan jahe (masing-masing 3 tetes) 2. Mencuci tangan 3. Memberikan kombinasi aromaterapi lemon dan jahe selama 15 menit | DS : Klien mengatakan setuju diberikan terapi DO : Klien tampak diberikan aromaterapi lemon dan jahe menggunakan <i>diffuser</i> |  Ayu |
| 08.20 | 1 | 1. Menanyakan perasaan mual yang dirasakan ibu setelah diberikan terapi | DS : Klien mengatakan mual berkurang setelah diberikan aromaterapi, frekuensi mual berkurang, nafsu makan klien sudah mulai bertambah DO : klien tampak lebih segar. |  Ayu |
| 08.35 | 1 | 1.Menganjurkan sering membersihkan mulut 2.Menganjurkan makan tinggi karbohidrat | DS : Klien mengatakan selalu membersihkan mulut dan gigi 2 kali sehari, Klien mengatakan selalu menjaga pola makanan dan asupan nutrisi |  Ayu |





Tabel 7
Implementasi Keperawatan Subjek 2 Asuhan Keperawatan *Nausea*
Dengan Terapi Kombinasi Aromaterapi Lemon Dan Jahe Pada Ibu
Hamil Dengan *Emesis Gravidarum* Di Puskesmas
Kediri II Tahun 2025

| Tgl/jam | No. Dx | Implementasi | Respon | Paraf |
|--------------------------|--------|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 5 | 4 |
| 5 April 2025 09.00 | 1 | 1. Menanyakan pengalaman mual yang dirasakan ibu | DS : Klien mengatakan mual dirasakan 3-4 kali sehari, klien mengatakan pada kehamilan sebelumnya juga mengalami keluhan yang sama. Mual dirasakan memberat jika klien merasa kelelahan |  Ayu |
| | | 2. Menanyakan pengaruh mual terhadap aktivitas ibu sehari-hari | Klien mengatakan terkadang saat mual ia sama sekali tidak bisa melakukan aktivitas | |
| 09.10 | 1 | 1. Menanyakan perasaan mual yang dirasakan sebelum diberikan terapi | DO : Klien tampak kooperatif, wajah tampak pucat dan bibir tampak kering |  Ayu |
| | | 2. Mengukur tanda-tanda vital | DO : Td : 100/80 mmHg N : 85 x/menit RR : 20x/menit S : 36,1°C | |

| | | | | |
|-------|---|---|--|--|
| 09.15 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan diffuser yang telah diisi dengan minyak essensial lemon dan jahe (masing-masing 3 tetes) 2. Mencuci tangan 3. Memberikan kombinasi aromaterapi lemon dan jahe selama 15 menit 4. Memonitor masalah yang terjadi saat pemberian aromaterapi | <p>DS :</p> <p>Klien mengatakan setuju diberikan terapi , Klien mengatakan tidak ada masalah saat pemberian terapi</p> <p>DO :</p> <p>Klien tampak diberikan aromaterapi lemon dan jahe dengan <i>diffuser</i></p> |  Ayu |
| 09.30 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Menganjurkan istirahat yang cukup | <p>DS :</p> <p>Klien mengatakan selalu tidur cukup saat malam hari, klien mengatakan tidur pukul 22.00 dan bangun pukul 05.00, klien mengatakan jarang tidur siang</p> <p>DO :</p> <p>Klien tampak pucat</p> |  Ayu |
| 09.45 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengajarkan cara menyimpan minyak essensial dengan tepat 2. Menganjurkan menghindari kemasan minyak essensial dari jangkauan anak-anak | <p>DS :</p> <p>Klien dan suami mengatakan paham dengan instruksi yang diberikan</p> <p>DO :</p> <p>klien dan suami tampak kooperatif</p> |  Ayu |

| | | | | |
|--------------------------|---|--|--|--|
| 6 April 2025 10.00 | 1 | 1. Menanyakan mual yang dirasakan ibu | DS : Klien mengatakan hari ini masih mual, mual dirasakan saat pagi hari dan saat melakukan aktivitas berat, klien mengatakan mual sedikit berkurang setelah diberikan aromaterapi |  |
| | | | DO : Klien tampak pucat, bibir tampak kering | Ayu |
| 10.10 | 1 | 1. Menanyakan jenis makanan, jumlah dan porsi makan ibu | DS : Klien mengatakan selalu memperhatikan makanan, klien mengatakan selalu makan dengan porsi sedikit tetapi sering, jenis makanan seperti sayur, buah dan daging ditambah dengan susu |  |
| | | | DO : klien tampak kooperatif | Ayu |
| 10.20 | 1 | 1. Mengajak ibu duduk di ruang tamu yang terhindar dari aroma yang memicu mual | DS : Klien mengatakan ia merasa mual bertambah jika ia merasa kepanasan dan terpapar sinar matahari langsung |  |
| | | | DO : Klien tampak duduk di tempat yang tenang dan terhindar dari sinar matahari langsung | Ayu |
| 10.25 | 1 | 1. Menanyakan perasaan mual yang dirasakan ibu sebelum terapi | DS : Klien mengatakan saat ini masih mual | |
| | | 2. Mengukur tanda-tanda vital | DO : Td : 100/80 mmHg N : 78 x/menit RR : 20x/menit S : 36,5°C |  Ayu |

| | | | | |
|--------------------------|---|---|---|--|
| 10.30 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan diffuser yang sudah diisi campuran essential oil lemon dan jahe (asing-masing 3 tetes) 2. Mencuci tangan 3. Memberikan aromaterapi lemon dan jahe selama 15 menit | <p>DS : Klien mengatakan setuju diberikan aromaterapi lemon dan jahe</p> <p>DO : Klien tampak diberikan aromaterapi lemon dan jahe menggunakan <i>diffuser</i></p> |  Ayu |
| 10.45 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Menanyakan perasaan mual yang dirasakan ibu setelah diberikan terapi | <p>DS : klien mengatakan merasa lebih nyaman dan mual berkurang setelah diberikan terapi</p> <p>DO : Klien tampak lebih rileks dan pucat berkurang</p> |  Ayu |
| 10.50 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Menganjurkan klien sering membersihkan mulut | <p>DS : Klien mengatakan selalu menggosok gigi 2x sehari dan selalu berkumur setelah makan</p> <p>DO : -</p> |  Ayu |
| 7 April 2025 08.00 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Menanyakan perasaan mual yang dirasakan ibu | <p>DS : klien mengatakan mual sudah berkurang, klien mengatakan nafsu makan mulai meningkat dan rasa asam di mulut berkurang</p> <p>DO : Klien tampak lebih segar</p> |  Ayu |

| | | | | |
|-------|---|--|---|--|
| 08.10 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Menanyakan perasaan mual yang dirasakan sebelum terapi 2. mengukur tanda-tanda vital | <p>DS : klien mengatakan tidak sedang mual</p> <p>DO : Td : 110/70 mmHg N : 85 x/menit RR : 20x/menit S : 36,1°C</p> |  Ayu |
| 09.20 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. menyiapkan diffuser yang sudah diisi dengan kombinasi essensial oil lemon dan jahe (masing-masing 3 tetes) 2. mencuci tangan 3. memberikan kombinasi aromaterapi lemon dan jahe selama 15 menit | <p>DS : Klien mengatakan setuju diberikan terapi lemon dan jahe</p> <p>DO : Klien tampak rileks Klien tampak diberikan aromaterapi lemon dan jahe</p> |  Ayu |
| 09.35 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. menanyakan perasaan mual yang dirasakan ibu setelah terapi | <p>DS : Klien mengatakan setelah diberikan aromaterapi mual sudah berkurang, nafsu makan mulai meningkat dan rasa asam di mulut berkurang.</p> <p>DO : Klien tampak segar Bibir tampak kering</p> |  Ayu |
| 09.45 | 1 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengajarkan cara menyimpan minyak essensial dengan tepat 2. Menganjurkan menghindari kemasan minyak essensial dari jangkauan anak-anak | <p>DS : Klien dan suami mengatakan mengerti dengan instruksi yang diberikan</p> <p>DO : klien dan suami tampak kooperatif</p> |  Ayu |

E. Evaluasi keperawatan

Evaluasi keperawatan telah dilakukan sesuai dengan implementasi keperawatan yang sudah diberikan dan respon klien selama pemberian asuhan keperawatan. Evaluasi keperawatan Ny.R dan Ny.Y tertera sebagai berikut :

Tabel 8
Evaluasi Keperawatan Subjek 1 dan Subjek 2 Asuhan Keperawatan Nausea Dengan Terapi Kombinasi Aromaterapi Lemon Dan Jahe Pada Ibu Hamil Dengan Emesis Gravidarum Di Puskesmas Kediri II Tahun 2025

| Subjek 1 Ny.R | Subjek 2 Ny.Y |
|--|---|
| Tanggal : 7 April 2025 Waktu : 09.00 Wita | Tanggal : 7 April 2025 Waktu : 10.00 Wita |
| S : Ny.R mengatakan 1. Perasaan ingin muntah berkurang 2. Rasa asam di mulut berkurang 3. Nafsu makan mulai membaik 4. Rasa ingin menelan berkurang 5. Rasa mual saat melihat makanan berkurang | S : Ny.R mengatakan 1. Perasaan ingin muntah berkurang 2. Rasa asam di mulut berkurang 3. Nafsu makan mulai membaik 4. Rasa ingin menelan berkurang 5. Rasa mual saat beraktivitas menurun |
| O : Klien tampak lebih segar, klien tampak tidak mual, wajah klien tampak tidak pucat dan biir pasien tampak lembab | O : Klien tampak lebih baik, mual tampak berkurang dan bibir pasien tampak lebih lembab |
| A : Masalah keprawatan nausea teratasi | A: Masalah keperawatan nausea teratasi |
| P : Tingkatkan kondisi klien Anjurkan ke pelayanan kesehatan untuk melakukan cek kehamilan rutin | P : Tingkatkan kondisi klien Anjurkan ke pelayanan kesehatan untuk melakukan cek kehamilan rutin |