DAFTAR PUSTAKA

- Alyamaniyah U & Mahmudah.2014. Efektifitas Pemberian Wedang Jahe (*Zingiber Officinale Var.Rubrum*) Terhadap Penurunan Emesis Gravidarum Pada Trimester Pertama. *Jurnal Biomedika dan Kependudukan*, Vol 3.No 1 Juli 2014: 81-87
- Aprillia, Yesie. 2010. Hipnostetri: Rileks, Nyaman, dan Aman Saat Hamil & Melahirkan. Jakarta: Gagas Media
- Bobak, Lowdermik, Jensen. 2004. Buku Ajar Keperawatan Maternitas Edisi 4 Alih Bahasa. Jakarta: EGC
- Chandranita, Fajar & Manuaba. 2009. Buku Ajar Patologi Obstetri untuk Mahasiswa Kebidanan. Jakarta; EGC
- Chandranita, Gde & Manuaba.2010. *Ilmu kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB Untuk Pendidikan* Bidan Edisi 2. Jakarta;EGC
- Choiriyah Z & Anggun T. 2013. Efektifitas Konsumsi Ekstrak Jahe Dengan Frekuensi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Ungaran Tahun 2013. Di Peroleh Tanggal 31 Oktober 2015 Http://Perpusnu.Web.Id/Karyailmiah/Documents/3125.Pdf
- Chomaria, N. 2010. Panduan Terlengkap Kehamilan Bagi Muslimah.Surakarta:Cinta
- Elsa W & Herdini .2012. Hubungan Paritas Ibu Hamil Trimester I Dengan Kejadian Emesis Gravidarum Di Puskesmas Teras. *Jurnal Kebidanan*, Vol. Iv, No. 02, Desember 2012
- Ericson H, Malin Sunnergren, A. Adolfsson. 2013. Recollection Of Morning Sickness And Their Support System As Documented By Women Post Pregnancy. *Advances in sexual medicine*, 2013, 3,67-75. Di peroleh tanggal 21 Desember 2015 http://dx.doi.org/10.4236/asm.2013.34011
- Hani U, Marjiati & Yulifah.2010. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*.Jakarta:Salemba Medika
- Herdiana T. Rejeki.2014. Info Perkembangan Kandungan Trimester Pertama. diperoleh tanggal 15 November 2015. http://klikdokter.com/rubrikspesialis/kebidanan-kandungan/info-perkembangan-kandungan/trimester-pertama.html

- Hidayat, A.A. A. 2010. *Metode Penelitian Kesehatan Paradigma Kuantitatif*. Surabaya: Health Books Publishing
- Hupitoyo.2014. Emesis Gravidarum. diakses tanggal 22 November 2015 Http://S4.Poltekkes-Malang.Ac.Id/Index.Php/Rumah/Detail/Artikel/1/312
- Indrayani TIM.2011. Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Jakarta: CV. Trans Info Media
- Intyaswati, dan Maria M. 2013. Gambaran Penanganan Mandiri Ibu Hamil Dengan Emesis Gravidarum Pada Trimester I Di Bkia Rumah Sakit William Booth Surabaya. Vol 2 No.1. Diperoleh Tanggal 27 Oktober 2015
- Kia et al,2014. The Effect Of Lemon Inhalation Aromatherapy On Nausea And Vomiting Of Pregnancy: A Double-Blinded, Randomized, Controlled Clinical Trial. *Iran Red Crescent Med J.* 2014;16(3):E14360. Di Peroleh Tanggal 10 September 2015
- Koren, Gideon & Maltepe Caroline. 2013 How To Survive Morning Sickness Successfully. *At Health Nexus*. Halaman 7, diakses tanggal 22 November 2015, http://www.Motherisk.Org
- Manuaba,Ida Bagus Gde.1998. Ilmu Kebidanan,Penyakit kandungan dan keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan. Jakarta:EGC
- Mariantari Y, Widia L & Arneliwati. 2014. Hubungan Dukungan Suami, Usia Ibu, dan Status Gravida terhadap Kejadian Emesis Gravidarum. JOM PSIK VOL.1 No. 2
- Marc-Yvon Arsenault, Carolyn A. Lane. 2002. The Management of Nausea & Vomiting of Pregnancy. *The society obstetricians and gynaecologists of of Canada* diperoleh tanggal 31 November 2015 http://sogc.org/guidelines/the-management-of-nausea-vomiting-of-pregnancy/
- Matthews A, Haas DM, O'Mathúna DP, Dowswell T. 2015.Interventions for nausea and vomiting in early pregnancy. diperoleh tanggal 21 Desember 2015 http://www.cochrane.org/CD007575/PREG_interventions-nausea-and-vomiting-early-pregnancy
- Mochtar, Rustam. 1998. Sinopsis Obstetry Jilid I. Jakarta; EGC
- Nofika Irma.2013. Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Cara Mengatasi Mual Muntah Pada Kehamilan Dengan Kejadian Hiperemesis Gravidarum Di Puskesmas Lintau Buo I Kecamatan Lintau Buo Utara Kabupaten Tanah Datar Tahun 2013. *Repository Jurnal Program Studi D-III Kebidanan*

- Stikes Prima Nusantara Vol 1, No 1 (2013) Diperoleh Http://Ejurnal.Stikesprimanusantara.Ac.Id/Index.Php/Jks-Diii/Article/View/130
- Nursalam,2008. Konsep dan Penerapan Metedologi Penelitian Ilmu keperawatan. Salemba Medika:Jakarta
- Nursalam,2011. Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan, Edisi 2. Salemba Medika: Jakarta
- Pepper Gilian V & Roberts C. 2006. Rates of nausea and vomiting in pregnancy and dietary characteristics across populations. *Proceedings of the royal society*. Proc. R. Soc. B (2006) 273,2675-2679 diperoleh 11 Februari 2016 dari rspb.royalsocietypublishing.org/.../2675.full.pdf
- Putri,H Anisa, Heni Setyowati E.R & Priyo. 2014. Pengaruh Akupresure terhadap Morning Sickness di Kecamatan Magelang Utara Tahun 2014. Diperoleh 21 Februari 2016 jurnal.unimus.ac.id/index.php/psn12012010/.../1470.pdf
- Poerwadi, R. 2009. Aromaterapi Sahabat Calon Ibu. Jakarta: Dian Rakyat
- Susanti, Ni Nengah. 2008. Psikologi Kehamilan. Jakarta; EGC
- Sastrawita S,Djamhoer M, & Firman F. Wirakusumah. 2004. *Ilmu Kesehatan Reproduksi : Obstetri Patologi Edisi 2*. Jakarta;EGC
- Saswita, Yulia D. Irvani & Bayhakki, 2011. Efektifitas Minuman Jahe dalam Mengurangi Emesis Gravidarum pada Ibu Hamil Trrimester I. *Jurnal Ners Indonesia*, Vol.1, No.2, Maret 2011 diperoleh tanggal 22 Desember 2015
- Susanti Ni Nengah, 2008. *Psikologi Kehamilan*. Jakarta; EGC
- Soumy A,2010. Lengkap segala hal Trimester pertama kehamilan anda. Jogjakarta;BukuBiru
- Suparyanto,2011. *Emesis Gravidarum* diakses tanggal 15 November 2015, http://www.indoskripsi.co.id/Ipul
- Tiran,Denise.2008. Seri Asuhan Kebidanan Mual & Muntah Kehamilan; Alih Bahasa, Jakarta:EGC
- Tricia Taylor,2014.Treatment Of Nausea And Vomiting In Pregnancy. *Aust Prescr* 2014;37:42–5 Di Peroleh Tanggal 01 November 2015

Tristiani U. Ajeng. 2014. Gambaran Penanganan Emesis Gravidarum pada Ibu Primigravida Trimester I di Wilayah Kerja Puskesmas Karangrayung II Kabupaten Grobongan. *perpusnwu.web.id/karyailmiah/documents/3778.doc d*iperoleh tanggal 16 Februari 2016

Dokumentasi







Kode

KUESIONER

IDENTIFIKASI KEJADIAN EMESIS GRAVIDARUM PADA IBU HAMIL TRIMESTER I

| | Tang | gal Pengisian | : | | | |
|------------|--|--------------------|--|--|--|--|
| | Petur | njuk Umum | : | | | |
| | I. Pilih jawaban yang tersedia dengan memberi tanda (X) pada jawaban yang tersedia yang dianggap paling benar, boleh memilih | | | | | |
| | | jawaban yang te | rsedia yang dianggap paling benar, boleh memilih | | | |
| | | jawaban lebih da | ari satu | | | |
| | II. | Nomer responde | n diisi oleh petugas, tanggal pengisian diisi oleh | | | |
| | | responden | | | | |
| | III. | Periksalah jawal | ban anda sebelum mengumpulkan, jangan sampai | | | |
| | | ada yang terlewa | ntkan | | | |
| | | | Selamat mengerjakan | | | |
| A . | . DAT | 'A DEMOGRAFI | | | | |
| | 1. U | JMUR IBU | : | | | |
| | 2. P | PENDIDIKAN | : | | | |
| | 3. P | PEKERJAAN | : | | | |
| | 4. A | AGAMA | : | | | |
| | 5. S | SUKU | : | | | |
| B. | . DA | ΓA IBU HAMIL : | | | | |
| 1. | Keha | amilan ke: | | | | |
| 2. | Usia | kandungan saat ini | : minggu | | | |
| 3. | Ibu : | mengalami mual da | n muntah : | | | |
| | 1. Y | 'a | | | | |
| | 2. T | idak | | | | |
| | | | | | | |

(Jika Tidak, hentikan untuk mengisi pertanyaan selanjutnya) Mual muntah terjadi pada kehamilan: 4. 5. Gambaran mual dan muntah yang dialami: 1. Mual saja 2. Mual disertai muntah, tidak sering 3. Mual disertai muntah hebat 4. Mual muntah hingga tidak dapat makan 5. Lainnya, sebutkan..... Dalam 24 jam merasakan mual dan muntah sebanyak : kali/24jam 7. Hal-hal yang dapat menyebabkan mual dan muntah yaitu: 1. Kelelahan 2. Makan-makanan berlemak dan berminyak 3. Menggosok gigi setelah makan 4. Mencium bau-bauan menyengat (makanan tertentu,bumbu masakan tertentu, asap rokok dsb) 5. Lainnya, sebutkan..... Cara mengurangi rasa mual dan muntah yang biasa dilakukan: 1. Makan porsi sedikit-sedikit tapi sering 2. Minum teh, wedang Jahe, teh mint 3. Minum vitamin B complex 4. Istirahat / tidak melakukan aktivitas 5. Lainnya, sebutkan...... 9. Berikut cara alternatif lain untuk menguragi rasa mual adalah:

1. Akupuntur (Menusukkan jarum pada titik-titik tertentu)

| | 3. Akupresur (pijatan) |
|-----|---|
| | 4. Jamu tradisional |
| | 5. Lainnya,sebutkan |
| 10. | Gangguan aktivitas sehari-hari yang tidak mampu dilakukan karena emesis |
| | gravidarum: |
| | 1. Makan dan minum |
| | 2. Berhias |
| | 3. Mandi |
| | 4. Beribadah (sholat,mengaji) |
| | 5. Lainnya,sebutkan |
| | |

2. Aromatherapi (wangi-wangian)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa

: Dyana Fitri Eningsih

Judul Karya Tulis Ilmiah : "Identifikasi Kejadian *Emesis Gravidarum* Pada Ibu Hamil Trimester I"

Nama Pembimbing I

: Aries Chandra Ananditha, M. Kep., Sp. Kep. An

| No | Hari,Tanggal | Hasil Konsultasi | Tanda Tangan |
|----|--------------------------|---|--------------|
| 1 | Selasa, 27 Oktober 2015 | Judul | Af |
| 2 | Selasa, 03 November 2015 | Acc judul | 24 |
| 3 | Jumat, 06 November 2015 | BAB 1 | 274 |
| 4 | Senin, 09 November 2015 | Acc BAB 1 | 27/ |
| 5 | Kamis, 19 November 2015 | BAB 2 | Syl |
| 6 | Selasa, 24 November 2015 | Acc BAB 2 | 2// |
| 7 | Senin, 30 November 2015 | Kerangka konsep, BAB 2 | 21/ |
| 8 | Jumat, 04 Desember 2015 | Acc BAB 2, lembar kuesioner | 24 |
| 9 | Senin, 07 Desember 2015 | Acc kerangka konsep, lembar kuesioner, ACC sidang | 24 |
| 10 | Selasa, 23 Februari 2016 | BAB 4,5 | 24 |
| 11 | Selasa, 01 Maret 2016 | Acc BAB 4-5, Acc sidang | 27/ |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa

: Dyana Fitri Eningsih

Judul Karya Tulis Ilmiah : "Identifikasi Kejadian Emesis Gravidarum Pada

Ibu Hamil Trimester I"

Nama Pembimbing II

: Yuanita Wulandari, S.Kep.,Ns.,MS

| No | Hari,Tanggal | Hasil Konsultasi | Panda Tangan |
|----|--------------------------|---|--------------|
| 1 | Selasa, 27 Oktober 2015 | Judul | Mr |
| 2 | Selasa, 03 November 2015 | Acc judul | 1 mg |
| 3 | Jumat, 06 November 2015 | BAB 1 | (M) |
| 4 | Senin, 09 November 2015 | Acc BAB 1 | Mr. |
| 5 | Kamis, 19 November 2015 | BAB 2 | My |
| 6 | Selasa, 24 November 2015 | Acc BAB 2 | , 1 Hg |
| 7 | Senin, 30 November 2015 | Kerangka konsep, BAB 2 | Chri |
| 8 | Jumat, 04 Desember 2015 | Acc BAB 2, lembar kuesioner | M |
| 9 | Senin, 07 Desember 2015 | Acc kerangka konsep, lembar kuesioner, ACC sidang | Ma |
| 10 | Selasa, 23 Februari 2016 | BAB 4,5 | 120. |
| 11 | Selasa, 14 Maret 2016 | Acc BAB 4-5, Acc sidang | Wha- |

PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada tanggal 28 Maret 2016 oleh mahasiswa atas nama : Dyana Fitri Eningsih NIM: 20121660042.

Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Supatmi, S.kep, Ns.M.Kes

Anggota 1 : Aries Chandra Ananditha, M. Kep., Sp. Kep. An (...

Anggota 2 : Yuanita Wulandari, S.Kep., Ns., MS

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Dr. Nur Mukarrohmah, S.KM.,M.Kes

PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 28 Maret 2016

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Aries Chandra Ananditha, M.Kep., Sp.Kep.An

Yuanita Wulandari, S. Kep., Ns., MS

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Anis Rosyiatu Husna, S.Kep. Ns., M.Kes

THE IDENTIFICATION OF EMESIS GRAVIDARUM ON THREE-MONTH PREGNANT WOMEN

Dyana Fitri Eningsih, Aries Chandra Ananditha, M.Kep., Sp.Kep.An, Yuanita Wulandari, S.Kep., Ns., MS

Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya E-mail: dyanafe17@gmail.com

Abstract

First three-month of pregnancy period is a phase of adaptation of pregnant women in some processes of changes during pregnancy. Emesis gravidarum is one of the problems that arise in this period. Emesis gravidarum usually begins around week 8 or 9 of pregnancy and subside after 12-14 weeks. However, in 10% of the symptom of pregnancy can be continued after 20 weeks and even up to the birth. This research is therefore aimed to identify the incidence of emesis gravidarum in the first three-month of pregnant women. The research design used is an observational descriptive. The population was 225 respondents. With a sample of 55 respondents taken by using consecutive sampling. The instrument used was a questionnaire. The results of this research show that the incidence of emesis gravidarum as much as (77%), with the characteristics of the respondents of primigravid (51%), 4-9 weeks of gestation (53%), stimulus of emesis gravidarum in the smelt pungent odors as much as (46%), management of emesis gravidarum with the rest as much as (46%), the impact of emesis gravidarum on a daily activity on eating and drinking as much as (41%). In conclusion, the incidence of emesis gravidarum in pregnant women in the first three-month in BPS-Nyamplungan of Surabaya is relatively high, thus it is necessary to conduct further research on emesis gravidarum.

Keywords: *emesis gravidarum, pregnant women, first three-month*

PENDAHULUAN

Kehamilan merupakan suatu kejadian yang selalu diharapkan dan diinginkan oleh setiap keluarga. Pada setiap perubahan kehamilan terdapat pada seluruh tubuh wanita khususnya pada alat genetalia eksterna dan interna, serta sistem hormonal tubuh. Perubahan hormon estrogen pada kehamilan akan mengakibatkan pengeluaran asam lambung yang berlebihan sehingga menimbulkan rasa mual dan muntah. Selain itu hormone estrogen diduga pengeluaran Human Chorionic Gonadotropine (HCG) dalam serum dari plasenta juga menyebabkan mual muntah (Wiknjosastro, 2009 dalam Alyamaniyah & Mahmudah, 2014).

Emesis gravidarum yaitu mual muntah yang terjadi pada pagi hari. Sebenarnya tidak hanya terjadi pada pagi hari saja, namun rasa mual tersebut bisa terjadi sepanjang hari (Maulana, 2008 dalam Alyamaniyah & Mahmudah, 2014). Gejala ini biasanya memburuk dan terjadi pagi hari. Tapi dapat terjadi setiap saat sepanjang hari, dan kadang-kadang terus sepanjang hari. Mual dan muntah biasanya dimulai sekitar minggu 8 atau 9 kehamilan dan mereda setelah 12-14 minggu. Namun, dalam 10% dari gejala kehamilan dapat berlanjut setelah 20 minggu dan bahkan sampai kelahiran. Wanita yang sebelumnya telah menderita mual dan muntah dalam kehamilan lebih mungkin

untuk memiliki gejala pada kehamilan berikutnya. Gejala ini bisa lebih parah pada wanita yang mengandung bayi kembar (Taylor,2014). Berdasarkan studi pendahuluan jumlah ibu hamil trimester I di BPS Ny.Hj. Farida Fajri, Nyamplungan Surabaya sebanyak 225 orang.

Masalah emesis gravidarum supaya tidak membahayakan ibu hamil dan janinnya, maka dapat dilakukan berbagai penanganan, baik secara farmakologis nonfarmakologis. maupun Penanganan farmakologis seperti pemberian pyridoxine (vitamin B6) dalam dosis 25 mg, Antiemetik, dan Kortikosteroid (Yuni, 2009 dalam Intyaswati & Maria, 2013). Untuk penanganan non farmakologis juga bisa dilakukan seperti memberikan penyuluhan kesehatan, makan sedikit tapi sering, hindari makan yang sulit di cerna, bila mual dan muntah adalah masalah di pagi hari, maka makanan kering seperti biskuit,sereal sebelum bangun atau makan makanan ringan tinggi protein sebelum tidur (Denise, 2008). Berdasarkan uraian diatas, maka peneliti tertarik melakukan yang bertujuan untuk mengetahui "Identifikasi Kejadian Emesis Gravidarum pada Ibu Hamil Trimester I"

METODE PENELITIAN

Metode penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif. Populasi dalam penelitian ini sebanyak 225 orang. Teknik sampling menggunakan teknik consecutive sampling dengan jumlah 55 responden. Instrument penelitian ini adalah kuesioner yang terdiri dari dua bagian yaitu bagian pertama data demografi ibu meliputi usia, pendidikan, pekerjaan, agama dan suku, dan bagian kedua mengenai kejadian emesis gravidarum terdiri dari kejadian emesis yang gravidarum, status gravida, usia kehamilan, stimulus emesis gravidarum, manajemen emesis gravidarum,dampak emesis bagi kegiatan sehari-hari.

Analisa data pada penelitian ini menggunakan analisa data univariat yang memperhitungkan faktor atau variable tunggal. pada penelitian ini data yang sudah dikumpulkan kemudian dianalisis dengan menggunakan statistik deskriptif, yaitu dengan cara mendeskriptifkan atau menggambarkan keadaan yang ada.

HASIL PENELITIAN

Berdasarkan penelitian didapatkan hasil sebagai berikut :

Tabel 1. Distribusi frekuensi responden berdasarkan karakteristik responden, yakni umur,pendidikan,pekerjaan,agama,suku,kejadian emesis gravidarum, status gravida, usia kandungan ibu di BPS Ny.Hj.Farida Hajri SST pada bulan Januari 2016

| No | Kategori | f | % |
|----|----------------------------|----|-----|
| 1 | Umur | | |
| | <20 tahun | 7 | 13 |
| | 20-35 tahun | 45 | 82 |
| | >35 tahun | 3 | 5 |
| 2 | Pendidikan | | |
| | SD | 18 | 33 |
| | SMP | 3 | 5 |
| | SMA/SMK | 24 | 44 |
| | PT | 10 | 18 |
| 3 | Pekerjaan | | |
| | IRT | 37 | 67 |
| | Swasta | 17 | 31 |
| | Wiraswasta | 1 | 2 |
| 4 | Agama | | |
| | Islam | 55 | 100 |
| 5 | Suku | | |
| | Banjar | 1 | 2 |
| | Jawa | 15 | 27 |
| | Madura | 39 | 71 |
| 6 | Kejadian Emesis Gravidarum | | |
| | Ya | 44 | 77 |
| | Tidak | 11 | 23 |
| 7 | Status Gravida Ibu | | |
| | Kehamilan ke- 1 | 28 | 51 |
| | Kehamilan ke- 2 | 13 | 24 |
| | Kehamilan ke- 3 | 9 | 16 |

| | Kehamilan ke- >3 | 5 | 9 |
|---|--|---------------|---------|
| 8 | Usia Kandungan Ibu 1-4 minggu 5-8 minggu 9-13 mingu | 3 23 29 | 5 42 |

Tabel 1. menunjukkan bahwa mayoritas usia responden 20-35 tahun (82%), pendidikan ibu SMA/SMK (44%), pekerjaan ibu IRT (67%), Agama ibu Islam (100%), suku ibu Madura (71%),

dengan kejadian emesis gravidarum mayoritas menjawab ya (77%), status gravida ibu pada primigravida (51%), usia kandungan ibu mayoritas 9-13 minggu (53%).

Tabel 2. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Gambaran emesis gravidarum,frekuensi emesis gravidarum,stimulus emesis gravidarum,manajemen emesis gravidarum,alternatif lain mengurangi emesis gravidarum,dampak emesis gravidarum pada aktivitas sehari-hari Ibu di BPS Ny.Hj. Farida Hajri SST, Nyamplungan Surabaya pada bulan Januari 2016

| No | Kategori | f | % |
|----|---------------------------------|----|----|
| 1 | Gambaran Emesis Gravidarum | | |
| | Mual saja | 15 | 34 |
| | Mual disertai muntah | 26 | 59 |
| | Mual disertai muntah hebat | 0 | 0 |
| | Mual muntah hingga tidak dapat | 3 | 7 |
| | makan | | |
| 2 | Frekuensi Emesis Gravidarum | | |
| | 1-3 kali | 27 | 62 |
| | 4-6 kali | 15 | 35 |
| | >6 kali | 2 | 3 |
| 3 | Stimulus emesis gravidarum | | |
| | Kelelahan | 14 | 23 |
| | Makan-makanan berlemak | 16 | 26 |
| | Menggosok gigi | 4 | 6 |
| | Mencium bau-bauan menyengat | 25 | 46 |
| | Lain-lain (naek angkot, setelah | 2 | 5 |
| | makan, bangun tidur) | | |
| 4 | Manajemen Emesis Gravidarum | | |
| | Makan porsi sedikit tapi sering | 5 | 9 |
| | Minum teh, jahe, teh mint | 15 | 26 |
| | Minum vitamin B complex | 8 | 14 |
| | Istirahat | 26 | 46 |
| | Lain-lain (makan permen, minum | 2 | 5 |
| | air putih) | | |
| 5 | Alternatif Lain Mengurangi | | |
| | Emesis Gravidarum | 0 | 0 |
| | Akupuntur | 24 | 94 |

| | Aromatherapi | 2 | 6 |
|---|---------------------------------|----|----|
| | Akupresure | 0 | 0 |
| | Jamu tradisional | | |
| 6 | Dampak Emesis Gravidarum | | |
| | pada Aktivitas Sehari-hari | 19 | 41 |
| | Makan dan minum | 9 | 20 |
| | Berhias | 6 | 13 |
| | Mandi | 9 | 20 |
| | Beribadah | 3 | 6 |
| | Lain-lain (cuci piring jongkok, | | |
| | membawa barang berat) | | |

Tabel 2. menunjukkan bahwa mayoritas ibu mengalami gambaran emesis gravidarum mual disertai muntah (59%), frekuensi emesis gravidarum dalam 24 jam sebanyak 1-3 kali (62%), stimulus emesis gravidarum mencium bau-bauan

PEMBAHASAN

Kejadian Emesis Gravidarum pada Ibu Hamil Trimester I

Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas ibu hamil trimester I mengalami emesis gravidarum sebanyak 77%. Hal ini terjadi karena perubahan sistem tubuh wanita hamil terjadi karena pengaruh berbagai hormon kehamilan pada sistem endokrin seperti HCG (human chorionic gonadotrohin), selama kehamilan mampu yang menyebabkan emesis gravidarum (Tiran, 2008).

Menurut Manuaba (2009), Emesis gravidarum merupakan keluhan umum pada kehamilan muda. Terjadinya kehamilan menimbulkan perubahan menyengat (46%), manajemen emesis gravidarum istirahat/tidak melakukan aktivitas (46%), alternatif lain dengan aromaterapi (94%), dampak emesis gravidarum pada aktivitas sehari-hari pada makan dan minum (41%).

hormon pada wanita karena terjadi peningkatan hormon estrogen,progesteron, dan pengeluaran kadar HCG (Human Chorionic Gonadotrophin) plasenta.

Menurut Aprilia (2010), gejala klinis emesis gravidarum adalah kepala terasa pusing dan mual muntah terutama pada pagi hari. emesis gravidarum biasanya terjadi pada trimester pertama kehamilan, namun tidak menutup kemungkinan juga dapat terjadi pada trimester selanjutnya.

Dalam hal ini mayoritas pekerjaan ibu sebagai ibu rumah tangga atau tidak bekerja. Dimana dalam hal ini besar kemungkinan ibu rumah tangga mengalami emesis gravidarum. Menurut Jhaquin (2010) dalam Mariantari Y,Widia L & Arneliwati (2014), bekerja umumnya

merupakan kegiatan yang menyita waktu, sehingga ibu hamil yang tidak bekerja karena pekerjaan mampu mengalihkan perasaaan cemas, dimana kecemasan itu bisa berlanjut pada penurunan nafsu makan, kelemahan fisik serta terjadinya mual. Rata-rata mual muntah yang dialami ibu hanya mual disertai muntah namun tidak sering.

Mayoritas reponden mengalami frekuensi emesis gravidarum sebanyak 1-3 kali dalam 24 jam. Mual dan muntah yang lebih dari 10 kali sehari serta terus menerus selama 20 minggu terakhir akan berlanjut menjadi hiperemesis gravidarum sehingga tubuh ibu menjadi lemah, muka pucat, dan frekuensi buang air kecil menurun drastis. Trimester pertama adalah fase organ-organ ianin dibentuk (Hidayati,2009;Jeffrey et al 2003 dalam Mariantari Y, Widia L & Arneliwati, 2014).

Kejadian emesis gravidarum mual tidak dipengaruhi oleh perubahan hanya hormone saja, namun faktor adaptasi juga terjadinya mempengaruhi emesis gravidarum dimana ibu hamil yang tidak mampu beradaptasi dengan perubahan yang dialaminya mampu menyebabkan terjadinya emesis gravidarum dibandingkan dengan ibu hamil yang mampu beradaptasi pada perubahan yang dialami selama kehamilan.

Identifikasi Status Gravida Ibu Hamil Trimester I

Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan, status gravida ibu hamil Ι mayoritas trimester primigravida sebanyak 51%. Mual muntah yang terjadi pada *primigravida* oleh perubahan kadar kehamilan. hormon Hal itu bisa disebabkan karena pada *primigravida* belum bisa beradaptasi dengan perubahan kehamilannya. Saat seorang wanita hamil anak pertama,maka kadar hormonal akan mengalami peningkatan lebih dibandingkan *multigravida*. Pada wanita multigravida sudah mampu beradaptasi dengan hormon kehamilannya memiliki pengalaman terhadap serta kehamilan sebelumnya dan persalinan. Sehingga biasanya kejadian emesis pada primigravida biasanya lebih tinggi dibandingkan *multigravida*.

Berdasarkan hasil penelitian sebelumnya oleh Elsa W & Pertiwi (2012), bahwa ada hubungan antara status gravida emesis dengan kejadian gravidarum. Sebanyak 74,2% multigravida tidak mengalami emesis gravidarum karena pengalamannya tentang kehamilan yang lalu menjadikan ibu lebih siap dalam menghadapi kehamilannya. Namun 25,8% ibu hamil multigravida mengalami emesis gravidarum, hal ini dikarenakan faktor dalam menghadapi psikologis ibu kehamilannya yang sekarang.

Tiran (2008), mengatakan insiden mual dan muntah lebih rentan pada ibu yang mengalami beberapa kehamilan dibandingkan wanita yang baru pertama kali hamil. Hal ini disebabkan oleh perbedaan produksi hormon estrogen dan progesteron yang diduga sebagai penyebab mual muntah yang mendasari wanita primigravida tampak memerlukan wanita hospitalisasi dibandingkan multigravida. Pada wanita multigravida, pikiran terhadap keparahan gejala mual muntah dapat diabaikan karena akan lebih disibukkan dengan anak-anak yang lain.

Identifikasi Usia Kehamilan Ibu Hamil Trimester I

Hasil penelitian menunjukkan mayoritas usia gestasi/usia kehamilan ibu trimester pertama yaitu 9-13 minggu sebanyak 53% yang besar kemungkinan mengalami emesis gravidarum. Menurut Tiran (2008),Kebanyakan wanita mengalami gejala emesis gravidarum tersebut pada minggu ke-4 kehamilan dan gejala akan menurun pada usia kehamilan 12-16 minggu. Periode mual muntah gestasional paling umum terjadi pada 12-16 minggu pertama, yang saat itu kadar HCG tinggi. Wanita hamil khususnya pada trimester pertama mengalami gravidarum dengan tingkat yang berbedabeda. Biasanya cukup ringan dan terjadi pada pagi hari. Tetapi, kadang-kadang juga cukup parah dan dapat berlangsung sepanjang hari.

Herdiana (2014), mengemukakan bahwa mual muntah yang terjadi pada kehamilan disebabkan adanya perubahan hormonal yang umumnya terjadi pada kehamilan (minggu ke 6-8, dengan puncak pada minggu ke 12-14 kehamilan), dan membaik pada minggu ke 22.

Faktor usia ibu juga menentukan kejadian emesis gravidarum selain dikarenakan faktor usia gestasi. Pada responden didapatkan hasil sebagian besar berusia 20-25 tahun sebanyak 45 orang (85%). Umur berpengaruh terhadap kejadian emesis gravidarum karena umur yang lebih matang makin mudah seseorang tersebut menerima suatu perubahan dalam melakukan dirinya dan mampu penanganan dengan baik.

Emesis gravidarum bisa terjadi pada usia kehamilan 1-13 minggu karena terjadi perubahan hormone dan peningkatan kadar HCG. Namun,tidak menutup kemungkinan emesis gravidarum dapat terjadi pada usia gestasi selanjutnya.

Identifikasi Stimulus Emesis Gravidarum Ibu Hamil Trimester I

Berdasarkan hasil penelitian diatas menunjukkan bahwa mayoritas ibu hamil trimester I akan mual dan muntah jika mendapatkan stimulus mencium baubauan menyengat (makanan tertentu,asap rokok dsb) sebanyak 46%. Saswita (2011), menyatakan bahwa kejadian emesis gravidarum selain karena peningkatan hormon estrogen,progesteron serta kadar HCG juga karena adanya rangsangan bau makanan dan kelelahan.

Tiran (2008), mengemukakan bahwa stimulus mual muntah yaitu melakukan perjalanan ke tempat kerja dengan angkot yang mungkin meningkatkan upaya koping karena sesak,bau-bauan yang tidak enak,asap rokok atau makanan dan minuman yang dikonsumsi mungkin vang dapat memperparah mual dan muntah. Hiperolfaksi (kemampuan mencium yang berlebihan) mungkin merupakan sebuah mekanisme yang mendorong calon ibu untuk menemukan lingkungan yang lebih baik. Tentu saja banyak wanita yang mengalami mual akan membenci bau asap rokok dan tembakau. Bau-bauan masakan, kantor yang kurang berventilasi serta pekerjaan di depan komputer mempengatuhi mata wanita hamil dan menyebabkan sakit kepala dan menjadi menjadi pemicu mual.

Emesis gravidarum terjadi bukan karena faktor fisiologis saja, melainkan faktor lingkungan juga mempengaruhi.

Identifikasi Manajemen Emesis Gravidarum Ibu Hamil Trimester I

Berdasarkan hasil penelitian menunjukan bahwa mayoritas manajemen ibu hamil trimester I yang biasa dilakukan adalah istirahat sebanyak 46%. Menurut pendapat Prasaja (2009) dalam Tristiani U. Ajeng (2014), bahwa wanita hamil harus istirahat sebanyak mungkin untuk memperbaiki sirkulasi darah dalam tubuh ibu.

Hasil penelitian menunjukkan, alternatif lain (non farmakologi) yang sering digunakan ibu untuk manajemen emesis gravidarum adalah aromaterapi sebanyak 94%. Bau dapat memberikan pengaruh negatif atau positif mood atau alam perasaan dan sensasi kesejahteraan. Minyak esensial tertentu telah terbukti mempengaruhi fungsi neurologis (Millot et al,2002; Santos et al 1996; Manley,1993; Karamer et al 1992; Kikuchi et al,1991 dalam Tiran,2008).

Penatalaksanaan emesis gravidarum terdiri atas farmakologi dan non farmakologi. Terapi farmakologi non dilakukan dengan cara pengaturan diet,dukungan emosional dan akupresure (Quinland, 2005 dalam Runiari Imaningrum, 2012 dalam Putri, Heni & Terapi Priyo,2014). non farmakologi merupakan jenis terapi keperawatan digunakan komplementer yang dapat sebagai intervensi untuk mengatasi mual akupresure, diantaranya: akupuntur, relaksasi aromaterapi, dan terapi (Apriany,2010 dalam Putri,Heni & Priyo, 2014).

Faktor pendidikan juga dirasa mempengaruhi teknik manajemen ibu mengatasi emesis dalam gravidarum. Berdasarkan data pendidikan responden sebagian besar SMA, dirasa cukup bisa melakukan teknik manajemen dengan baik. Akan tetapi tidak semua responden melakukan teknik manajemen dengan baik dimana mayoritas responden hanya melakukan istirahat.

Menurut pendapat Sumijatun (2006) dalam Tristiani U. Ajeng (2014).pendidikan merupakan faktor predisposisi yang ada dalam invididu seperti pengetahuan,sikap terhadap kesehatan serta tingkat pendidikan. Dimana untuk berperilaku sehat diperlukan pengetahuan tentang kesehatan ibu sendiri maupun janinnya.

Hasil penelitian juga menunjukkan bahwa selain faktor pendidikan manajemen emesis gravidarum juga dipengaruhi suku responden yang mayoritas Suku Madura sebanyak 39 orang (71%) yang biasanya dimana kebiasaan makan dari setiap suku berbeda terutama pola makan akan berpengaruh pada kejadian emesis gravidarum.

Robert & Pepper (2006), menganalisis 56 ibu hamil dari 21 negara. Mereka ingin mengetahui kejadian emesis pada ibu hamil. Mereka menghubungkan kebiasaan tiap-tiap negara dan memperkirakan bahwa emesis yang terjadi pada ibu hamil ada hubungannya dengan kebiasaan makan.

Sebenarnya, untuk manajemen emesis gravidarum sebenarnya wanita hamil dianjurkan untuk mencoba segala sesuatu yang dirasa cukup mampu untuk dimakan dan diminum.

Identifikasi Dampak Emesis Gravidarum pada Aktivitas Sehari-hari

Berdasarkan hasil diatas menunjukkan bahwa dampak emesis gravidarum pada aktivitas sehari-hari yang paling banyak adalah adanya gangguan pada makan dan minum sebanyak 41%. Banyak ibu hamil dengan emesis gravidarum mengalami gangguan pada aktivitasnya. Menurut Hollyer (2002) dalam Saswita, Yulia & Bayhakki (2011), secara psikologis emesis gravidarum mempengaruhi lebih dari 80% wanita hamil dan berdampak signifikan pada quality of life. Sebuah studi yang dilakukan Hollyer et al,(2002) dalam Saswita. Yulia & Bayhakki (2011),menunjukkan bahwa sekitar 50% wanita bekerja dilaporkan mengalami penurunan efisiensi dalam bekerja akibat emesis gravidarum (mual dan muntah) selama kehamilan, sedangkan 25-66% wanita hamil lainnya berhenti bekerja akibat gejala mual dan muntah tersebut.

Emesis gravidarum dapat menimbulkan berbagai dampak pada aktivitas sehari-hari, salah satunya adalah nafsu makan penurunan yang mengakibatkan perubahan keseimbangan elektrolit vakni kalium, kalsium, natrium sehingga menyebabkan perubahan metabolisme tubuh (Rose & Neil dalam Mariantari, Widia, & Arneliwati, 2014). Sebagian ibu hamil merasakan bahwa emesis gravidarum merupakan hal yang biasa terjadi selama kehamilan. Sebagian lagi merasakan bahwa emesis gravidarum merupakan suatu hal yang tidak nyaman dan menganggu aktivitas sehari-hari bahkan banyak wanita hamil yang harus mengkonsumsi obat-obatan atau tindakan alternatif lain untuk mengatasinya (Laura, 2009 Saswita, Yulia & dalam Bayhakki,2011).

Mayoritas responden beragama Islam dimana responden juga mengalami pada aktivitasnya dalam gangguan beribadah (sholat,mengaji). Selain itu, responden juga mengalami gangguan pada berhias, mandi, membawa barang berat cuci serta piring dengan jongkok. Berdasarkan hasil penelitian diatas dapat disimpulkan bahwa responden merasa bahwa emesis gravidarum adalah hal yang wajar, sehingga tidak begitu mengganggu aktivitas sehari-hari. Namun, pada keadaan berlebihan membuat mual yang itu kesulitan untuk melakukan aktivitas keseharian yang biasa dilakukan.

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian mengenai identifikasi kejadian emesis gravidarum pada ibu hamil trimester I, disimpulkan yaitu angka kejadian emesis gravidarum sebanyak 77%, status gravida ibu hamil sebanyak 51% pada usia kandungan ibu primigravida, sebanyak 53% pada usia 9-13 minggu, stimulus emesis gravidarum sebanyak 46% kelelahan, manajemen pada emesis gravidarum sebanyak 46% pada istirahat alternatif lain 94% dengan pada aromaterapi, dan dampak emesis gravidarum pada aktivitas sehari-hari sebanyak 41% pada makan dan minum. Sehingga dapat disarankan perlu adanya penelitian lebih lanjut terkait emesis gravidarum.

DAFTAR PUSTAKA

Alyamaniyah U & Mahmudah.2014.
Efektifitas Pemberian Wedang Jahe (*Zingiber Officinale Var.Rubrum*)
Terhadap Penurunan Emesis
Gravidarum Pada Trimester Pertama. *Jurnal Biomedika dan Kependudukan*,
Vol 3.No 1 Juli 2014: 81-87

Aprillia, Yesie. 2010. Hipnostetri: Rileks, Nyaman, dan Aman Saat Hamil & Melahirkan. Jakarta: Gagas Media

Chandranita, Fajar & Manuaba.2009. *Buku Ajar Patologi Obstetri untuk Mahasiswa Kebidanan*. Jakarta:EGC

- Elsa W & Herdini .2012. Hubungan Paritas Ibu Hamil Trimester I Dengan Kejadian Emesis Gravidarum Di Puskesmas Teras. *Jurnal Kebidanan*, Vol. Iv, No. 02, Desember 2012
- Herdiana T. Rejeki.2014. Info
 Perkembangan Kandungan Trimester
 Pertama. diperoleh tanggal 15
 November 2015.
 http://klikdokter.com/rubrikspesialis/kebidanan-kandungan/info-perkembangan-kandungan/trimester-pertama.html
- Intyaswati, dan Maria M. 2013. Gambaran Penanganan Mandiri Ibu Hamil Dengan Emesis Gravidarum Pada Trimester I Di Bkia Rumah Sakit William Booth Surabaya. Vol 2 No.1. Diperoleh Tanggal 27 Oktober 2015
- Mariantari Y, Widia L & Arneliwati. 2014. Hubungan Dukungan Suami, Usia Ibu, dan Status Gravida terhadap Kejadian Emesis Gravidarum. JOM PSIK VOL.1
- Pepper Gilian V & Roberts C. 2006. Rates of nausea and vomiting in pregnancy and dietary characteristics across populations. *Proceedings of the royal society*. Proc. R. Soc. B (2006) 273,2675-2679 diperoleh 11 Februari 2016 dari rspb.royalsocietypublishing.org/.../2675 .full.pdf
- Putri H Anisa, Heni Setyowati E.R & Priyo. 2014. Pengaruh Akupresure terhadap Morning Sickness di Kecamatan Magelang Utara Tahun 2014. Diperoleh 21 Februari 2016 jurnal.unimus.ac.id/index.php/psn1201 2010/.../1470.pdf
- Saswita, Yulia D. Irvani & Bayhakki, 2011. Efektifitas Minuman Jahe dalam Mengurangi Emesis Gravidarum pada Ibu Hamil Trrimester I. *Jurnal Ners*

- *Indonesia*, Vol.1, No.2, Maret 2011 diperoleh tanggal 22 Desember 2015
- Tiran,Denise.2008. Seri Asuhan Kebidanan Mual & Muntah Kehamilan; Alih Bahasa. Jakarta;EGC
- Tricia Taylor,2014.Treatment Of Nausea And Vomiting In Pregnancy. *Aust Prescr* 2014;37:42–5 Di Peroleh Tanggal 01 November 2015
- Tristiani U. Ajeng. 2014. Gambaran Penanganan Emesis Gravidarum pada Ibu Primigravida Trimester I Wilayah Kerja Puskesmas Karangrayung П Kabupaten Grobongan. perpusnwu.web.id/karyailmiah/docume nts/3778.doc diperoleh tanggal Februari 2016

Lampiran 6

TABULASI DATA DEMOGRAFI

| No Resp | Usia Ibu | Pendidikan | Pekerjaan | Agama | Suku |
|---------|----------|------------|------------|-------|--------|
| 1 | 25 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 2 | 30 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 3 | 20 tahun | SMA | IRT | Islam | Jawa |
| 4 | 21 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 5 | 33 tahun | SMA | IRT | Islam | Madura |
| 6 | 33 tahun | SMA | Wiraswasta | Islam | Madura |
| 7 | 24 tahun | SMA | Swasta | Islam | Jawa |
| 8 | 25 tahun | SMP | IRT | Islam | Madura |
| 9 | 32 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 10 | 33 tahun | SMA | IRT | Islam | Jawa |
| 11 | 29 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 12 | 28 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 13 | 21 tahun | SMA | IRT | Islam | Madura |
| 14 | 19 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 15 | 20 tahun | SMK | Swasta | Islam | Madura |
| 16 | 29 tahun | SMA | IRT | Islam | Madura |
| 17 | 19 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 18 | 22 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 19 | 36 tahun | SD | Swasta | Islam | Madura |
| 20 | 19 tahun | SMA | IRT | Islam | Madura |
| 21 | 21 tahun | SMK | Swasta | Islam | Madura |
| 22 | 20 tahun | SMA | IRT | Islam | Madura |
| 23 | 19 tahun | SMA | IRT | Islam | Madura |
| 24 | 27 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 25 | 37 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 26 | 26 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 27 | 33 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 28 | 19 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 29 | 23 tahun | SMP | IRT | Islam | Madura |
| 30 | 30 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 31 | 21 tahun | SMK | IRT | Islam | Jawa |
| 32 | 29 tahun | PT | Swasta | Islam | Jawa |
| 33 | 21 tahun | SMA | IRT | Islam | Madura |
| 34 | 26 tahun | PT | Swasta | Islam | Madura |
| 35 | 26 tahun | PT | Swasta | Islam | Jawa |
| 36 | 25 tahun | PT | Swasta | Islam | Jawa |
| 37 | 20 tahun | SMK | IRT | Islam | Madura |
| 38 | 26 tahun | SMP | IRT | Islam | Madura |
| 39 | 23 tahun | PT | IRT | Islam | Jawa |
| 40 | 29 tahun | PT | Swasta | Islam | Madura |

| 41 | 20 tahun | SMA | Swasta | Islam | Madura |
|----|----------|-----|--------|-------|--------|
| 42 | 20 tahun | SMK | IRT | Islam | Madura |
| 43 | 19 tahun | SMA | IRT | Islam | Madura |
| 44 | 19 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 45 | 36 tahun | PT | Swasta | Islam | Jawa |
| 46 | 20 tahun | SMA | IRT | Islam | Madura |
| 47 | 26 tahun | SMA | Swasta | Islam | Jawa |
| 48 | 32 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |
| 49 | 26 tahun | SMA | IRT | Islam | Madura |
| 50 | 32 tahun | PT | Swasta | Islam | Jawa |
| 51 | 25 tahun | PT | Swasta | Islam | Banjar |
| 52 | 28 tahun | PT | Swasta | Islam | Jawa |
| 53 | 25 tahun | SMA | Swasta | Islam | Jawa |
| 54 | 21 tahun | SMK | IRT | Islam | Madura |
| 55 | 30 tahun | SD | IRT | Islam | Madura |

Lampiran 7

DATA KHUSUS

| | KEJADIAN EMSIS GRAVIDARUM | | | | | | | | | |
|------------|---------------------------------------|-----------------------------|---|-------------------|-------------------|--|---|---|--------------------------------------|--|
| | 1 | | | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | |
| No Resp | Karakteristik Emesis Gravidarum | Frekuensi dalam 24jam | Gambaran Emesis gravidarum | Status Gravida | Usia Kehamilan | Stimulus Emesis Gravidarum | Manajemen Emesis Gravidarum | Alternatif Lain Manajemen Emesis Gravidarum | ADL yang terganggu | |
| 1 | Ya | 3 kali | Mual muntah hingga tidak makan | Primigravida | 5-6 minggu | Makan- makanan berlemak dan berminyak | Istirahat/tidak melakukan aktivitas | Aromaterapi | Beribadah | |
| 2 | Tidak | - | 1 | Multigravida | 12 minggu | - | - | 1 | - | |
| 3 | Ya | 5 kali | Mual disertai muntah tidak sering | Primigravida | 11 minggu | Mencium bau- bauan menyengat | Lain-lain : obat dari bidan | Aromaterapi | Berhias | |
| 4 | Tidak | - | - | Primigravida | 11 minggu | - | - | - | - | |
| 5 | Tidak | - | - | Multigravida | 13 minggu | - | - | - | - | |
| 6 | Ya | 3 kali | Mual saja | Multigravida | 10 minggu | Kelelahan, mencium bau- bauan menyengat | Istirahat/ tidak melakukan aktivitas | Aromaterapi | Berhias | |
| 7 | Ya | 3 kali | Mual saja | Primigravida | 6 minggu | Kelelahan, mencium bau- bauan menyengat | Minum teh, wedang jahe, teh mint | Aromaterapi | Lain-lain : angkat beban berat | |
| 8 | Tidak | - | - | Multigravida | 11 minggu | - | - | - | - | |
| 9 | Ya | 3 kali | Mual saja | Multrigravida | 7 minggu | Mencium bau- | Istirahat/tidak | - | Makan dan | |

| | | | | | | bauan menyengat | melakukan aktivitas | | minum |
|----|-------|--------|---|--------------|-----------|---|---|-------------|--------------------|
| 10 | Ya | 4 kali | Mual disertai muntah tidak sering | Multigravida | 4 minggu | Menggosok gigi setelah makan, mencium bau- bauan menyengat | Istirahat/ tidak melakukan aktivitas | Aromaterapi | Mandi |
| 11 | Tidak | - | - | Multigravida | 11 minggu | - | - | - | - |
| 12 | Ya | 4 kali | Mual idsertai muntah tidak sering | Multigravida | 13 minggu | Makan- makanan berlemak, Mencium bau- bauan menyengat | Istirahat/ tidak melakukan aktivitas | Akupresure | Mandi |
| 13 | Ya | 3 kali | Mual saja | Primigravida | 7 minggu | Makan- makanan berlemak dan berminyak | Minum vitamin B complex, istirahat/ tidak melakukan aktivitas | - | Makan dan minum |
| 14 | Ya | 3 kali | Mual disertai muntah tidak sering | Primigravida | 8 minggu | Makan- makanan berlemak dan berminyak | Makan porsi sedikit tapi sering, istirahat/tidak melakukan aktivitas | Aromaterapi | Makan dan minum |
| 15 | Ya | 2 kali | Mual disertai muntah tidak | Primigravida | 8 minggu | Kelelahan, menggosok | Makan porsi sedikit tapi | - | Makan dan minum |

| | | | sering | | | gigi setelah makan | sering, istirahat/tidak melakukan aktivitas | | |
|----|-------|--------|--|--------------|-------------|--|--|-------------|--------------------|
| 16 | Ya | 4 kali | Mual disertai muntah tidak sering | Multigravida | 6 minggu | Makan- makanan berlemak dan berminyak | Istirahat/ tidak melakukan aktivitas | - | Makan dan minum |
| 17 | Ya | 3 kali | Mual disertai muntah tidak sering | Primigravida | 8-9 minggu | Kelelahan | Minum vitamin B complex | - | Berhias |
| 18 | Ya | 2 kali | Mual saja | Primigravida | 9-10 minggu | Mencium bau- bauan menyengat | Minum teh, wedang jahe, teh mint | - | Berhias |
| 19 | Ya | 3 kali | Mual disertai muntah tidak sering | Multigravida | 13 minggu | Mencium bau- bauan menyengat | Istirahat/tidak melakukan aktivitas | Aromaterapi | Beribadah |
| 20 | Tidak | - | - | Primigravida | 10 minggu | - | - | - | - |
| 21 | Ya | 3 kali | Mual muntah hingga tidak dapat makan | Primigravida | 8 minggu | Makan- makanan berlemak dan berminyak | Istirahat/ tidak melakukan aktivitas | - | Makan dan minum |
| 22 | Ya | 3 kali | Mual disertai muntah tidak sering | Primigravida | 12 minggu | Kelelahan | Istirahat/ tidak melakukan aktivitas | - | Beribadah |
| 23 | Tidak | - | - | Primigravida | 12 minggu | - | _ | - | - |
| 24 | Ya | 2 kali | Mual saja | Multigravida | 9 minggu | Kelelahan | Minum vitamin B complex | Aromaterapi | Makan dan minum |

| 25 | Ya | 4 kali | Mual disertai | Multrigravida | 8-9 minggu | Kelelahan, | Istirahat/ | Aromaterapi | Beribadah |
|----|-------|--------|---------------|---------------|------------|--------------|---------------|-------------|-----------|
| | | | muntah tidak | | | mencium bau- | tidak | | |
| | | | sering | | | bauan | melakukan | | |
| | | | | | | menyengat | aktivitas | | |
| 26 | Ya | 3 kali | Mual saja | Multrigravida | 12 minggu | Kelelahan | Istirahat/ | Aromaterapi | Beribadah |
| | | | | | | | tidak | | |
| | | | | | | | melakukan | | |
| | | | | | | | aktivitas | | |
| 27 | Ya | 3 kali | Mual saja | Multigravida | 12 minggu | Kelelahan | Istirahat/ | - | Makan dan |
| | | | | | | | tidak | | minum |
| | | | | | | | melakukan | | |
| | | | | | | | aktivitas | | |
| 28 | Ya | 5 kali | Mual disertai | Primigravida | 11 minggu | Kelelahan, | Minum teh, | - | Beribadah |
| | | | muntah tidak | | | mencium bau- | wedang | | |
| | | | sering | | | bauan | jahe,teh mint | | |
| | | | | | | menyengat | | | |
| 29 | Ya | 4 kali | Mual disertai | Primigravida | 5-6 minggu | Makan- | Istirahat/ | - | Makan dan |
| | | | muntah tidak | | | makanan | tidak | | minum |
| | | | sering | | | berlemak dan | melakukan | | |
| | | | | | | berminyak | aktivitas | | |
| 30 | Tidak | - | - | Multigravida | 12 minggu | - | | | |
| 31 | Ya | 3 kali | Mual saja | Primigravida | 4 minggu | Makan- | Minum | Aromaterapi | Makan dan |
| | | | | | | makanan | teh,wedang | | minum |
| | | | | | | berlemak dan | jahe, teh | | |
| | | | | | | berminyak | mint, | | |
| | | | | | | | Istirahat/ | | |
| | | | | | | | tidak | | |
| | | | | | | | melakukan | | |
| | | | | | | | aktivitas | | |
| 32 | Tidak | - | - | Primigravida | 5-6 minggu | - | - | - | - |

| 33 | Ya | 4 kali | Mual disertai muntah tidak | Primigravida | 6 minggu | Mencium bau- bauan | Istirahat/ tidak | Aromaterapi | Makan dan minum |
|----|-----|--------|-------------------------------|---------------|-----------|-------------------------|---------------------|-------------|--------------------|
| | | | sering | | | menyengat | melakukan | | IIIIIGIII |
| | | | 8 | | | , , , | aktivitas | | |
| 34 | Ya | 3 kali | Mual disertai | Primigravida | 13 minggu | Lain-lain: | Minum | Lain-lain: | Makan dan |
| | | | muntah tidak | | | setelah makan | teh,wedang | makan | minum |
| | | | sering | | | | jahe,teh mint, | permen | |
| | | | | | | | Istirahat/ | | |
| | | | | | | | tidak melakukan | | |
| | | | | | | | aktivitas | | |
| 35 | Ya | 2 kali | Mual disertai | Primigravida | 12 minggu | Makan- | Makan porsi | Lain-lain : | Makan dan |
| | | | muntah tidak | 8 | | makanan | sedikit tapi | istirahat | minum |
| | | | sering | | | berminyak, | sering | | |
| | | | | | | menggosok | | | |
| | | | | | | gigi setelah | | | |
| | | | | | | makan, | | | |
| | | | | | | mencium bau- | | | |
| | | | | | | bauan | | | |
| 36 | Ya | 3 kali | Mual disertai | Primigravida | 6 minagu | menyengat Kelelahan, | Minum | Lain-lain: | Lain lain : |
| 30 | 1 a | 3 Kali | muntah tidak | Fillingravida | 6 minggu | mecium bau- | teh,wedang | istirahat | cuci piring |
| | | | sering | | | bauan | jahe,teh mint, | istirariat | jongkok, |
| | | | sering | | | menyengat, | lain-lain: | | angkat/mem |
| | | | | | | lain-lain : naik | makan | | bawa |
| | | | | | | angkot | permen, | | barang berat |
| | | | | | | _ | minum air | | _ |
| | | | | | | | putih | | |
| 37 | Ya | 4 kali | Mual disertai | Primigravida | 5 minggu | Makan- | Minum teh, | Aromaterapi | Berhias, |
| | | | muntah tidak | | | makanan | wedang jahe, | | mandi |

| | | | sering | | | berlemak dan | teh mint | | |
|----|----|--------|---------------|---------------|------------|--------------|--------------|-------------|-----------|
| | | | | | | berminyak, | | | |
| | | | | | | Mencium bau- | | | |
| | | | | | | bauan | | | |
| | | | | | | menyengat | | | |
| 38 | Ya | 5 kali | Mual disertai | Multrigravida | 5-6 minggu | Makan- | Minum teh, | Aromaterapi | Beribadah |
| | | | muntah tidak | | | makanan | wedang jahe, | _ | |
| | | | sering | | | berlemak dan | teh mint, | | |
| | | | | | | berminyak, | Istirahat/ | | |
| | | | | | | mencium bau- | tidak | | |
| | | | | | | bauan | melakukan | | |
| | | | | | | menyengat | aktivitas | | |
| 39 | Ya | 3 kali | Mual disertai | Multrigravida | 13 minggu | Makan- | Istirahat/ | Aromaterapi | Berhias |
| | | | muntah tidak | | | makanan | tidak | | |
| | | | sering | | | berlemak dan | melakukan | | |
| | | | | | | berminyak | aktivitas | | |
| 40 | Ya | 3 kali | Mual disertai | Primigravida | 13 minggu | Kelelahan, | Minum teh, | Aromaterapi | Makan dan |
| | | | muntah tidak | | | mencium bau- | wedang jahe, | | minum |
| | | | sering | | | bauan | teh mint, | | |
| | | | | | | menyengat | Istirahat/ | | |
| | | | | | | | tidak | | |
| | | | | | | | melakukan | | |
| | | | | | | | aktivitas | | |
| 41 | Ya | 4 kali | Mual disertai | Primigravida | 13 minggu | Makan- | Minum | Aomaterapi | Berhias |
| | | | muntah tidak | | | makanan | vitamin B | | |
| | | | sering | | | berlemak dan | complex | | |
| | | | | | | berminyak | | | |
| 42 | Ya | 4 kali | Mual disertai | Primigravida | 11 minggu | Makan- | Minum teh, | Aromaterapi | Mandi |
| | | | muntah tidak | | | makanan | wedang jahe, | | |
| | | | sering | | | berlemak dan | teh mint | | |

| | | | | | | berminyak | | | |
|----|-------|--------|--|---------------|------------|---|--|-------------|--------------------|
| 43 | Ya | 2 kali | Mual saja | Primigravida | 13 minggu | Mencium bau- bauan menyengat | Minum vitamin B complex, Istirahat/ tidak melakukan aktivitas | - | Beribadah |
| 44 | Ya | 3 kali | Mual disertai muntah tidak sering | Primigravida | 8 minggu | Kelelahan, mencium bau- bauan menyengat | Minum teh, wedang jahe, teh mint, Istirahat/ tidak melakukan aktivitas | - | Beribadah |
| 45 | Tidak | - | - | Multrigravida | 9 minggu | - | - | - | - |
| 46 | Tidak | - | - | Multrigravida | 8-9 minggu | - | - | - | - |
| 47 | Ya | 31 | Mual muntah hingga tidak dapat makan | Multrigravida | 11 minggu | Mencium bau- bauan menyengat | Minum teh, wedang jahe, teh mint | Aromaterapi | Makan dan minum |
| 48 | Ya | 4 kali | Mual saja | Multigravida | 8 minggu | Makan- makanan berlemak dan berminyak, lain-lain: bangun tidur | Makan porsi sedikit tapi sering | Aromaterapi | Mandi |
| 49 | Ya | 2 kali | Mual saja | Multrigravida | 10 minggu | Kelelahan | Minum teh, wedang jahe, teh mint | - | Makan dan minum |
| 50 | Ya | 5 kali | Mual disertai | Multigravida | 12 minggu | Menggosok | Istirahat/ | Aromaterapi | Makan dan |

| | | | muntah tidak | | | gigi setelah | tidak | | minum |
|----|----|---------|---------------|---------------|------------|--------------|--------------|-------------|-----------|
| | | | sering | | | makan, | melakukan | | |
| | | | | | | mencium bau- | aktivitas | | |
| | | | | | | bauan | | | |
| | | | | | | menyengat | | | |
| 51 | Ya | 10 kali | Mual disertai | Primigravida | 4 minggu | Mencium bau- | Makan porsi | Akupresure | Berhias |
| | | | muntah tidak | | | bauan | sedikit tapi | | |
| | | | sering | | | menyengat | sering | | |
| 52 | Ya | 10 kali | Mual saja | Multrigravida | 8 minggu | Mencium bau- | Lain-lain: | Aromaterapi | Makan dan |
| | | | | | | bauan | minyak kayu | | minum |
| | | | | | | menyengat | putih | | |
| 53 | Ya | 5 kali | Mual disertai | Primigravida | 5-6 minggu | Makan- | Minum teh, | Aromaterapi | Makan dan |
| | | | muntah tidak | | | makanan | wedang jahe, | | minum |
| | | | sering | | | berlemak dan | teh mint | | |
| | | | | | | berminyak, | | | |
| | | | | | | mencium bau- | | | |
| | | | | | | bauan | | | |
| | | | | | | menyengat | | | |
| 54 | Ya | 3 kali | Mual saja | Primigravida | 6 minggu | Mencium bau- | Istirahat/ | - | Berhias |
| | | | | | | bauan | tidak | | |
| | | | | | | menyengat | melakukan | | |
| | | | | | | | aktivitas | | |
| 55 | Ya | 3 kali | Mual saja | Multigravida | 11 minggu | Mencium bau- | Minum teh, | Aromaterapi | Mandi |
| | | | | | | bauan | wedang jahe, | | |
| | | | | | | menyengat | teh mint | | |