

**PELAKSANAAN TERAPI NAPAS DALAM PADA IBU HAMIL DENGAN  
HIPEREMESIS GRAVIDARUM DI RSUD ARJAWINANGUN**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :**  
**TIA ROHANA**  
NIM. P2.06.20.2.19.037

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2022**

**PELAKSANAAN TERAPI NAPAS DALAM PADA IBU HAMIL DENGAN  
HIPEREMESIS GRAVIDARUM DI RSUD ARJAWINANGUN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon



**Oleh :**

**TIA ROHANA**  
NIM. P2.06.20.2.19.037

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2022**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Pelaksanaan Terapi Napas Dalam pada Ibu Hamil dengan Hiperemesis Gravidarum di RSUD Arjawinangun”.

Penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak terlepas dari berbagai hambatan yang dilalui, namun atas segala usaha yang diiringi dengan do’a akhirnya karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan pada waktunya. Maka dari itu, penulis ucapkan terimakasih kepada pihak-pihak terkait atas terselesainya karya tulis ilmiah ini, diantaranya:

1. Hj. Betty Suprapti, S.Kp., M.Kes., Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
2. Dudi Hartono S., S.Kep., Ners., M.Kep. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
3. Edi Ruhmadi S.Kep., M.Kes., Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
4. Hj. Badriah SST, MPH, Dosen Pembimbing 1 yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah
5. Hj. Santi wahyuni, SKp, M.Kep., Sp.Mat., Dosen Pembimbing 2 yang telah membimbing penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah
6. Komarudin, SKp, M.Kep., pembimbing akademik yang telah membimbing penulis selama di Poltekkes
7. Seluruh dosen dan staf pengelola Politeknik Kesehatan Tasikmalaya khususnya Program Studi DIII Keperawatan Cirebon
8. Kedua orangtua tercinta yang tidak pernah lelah mendo’akan yang terbaik kepada penulis serta selalu memberikan dukungan finansial maupun emosional kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
9. Siti Nur Azizatul F. Dan Cahya Sekarwangi teman seperjuangan yang saling membantu dan menyemangati dalam menyusun karya tulis ilmiah

10. Elsa Nur Pratami teman sekamar yang telah mendengarkan segala keluhan serta memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah
11. Seluruh teman-teman angkatan yang senantiasa memberikan dukungan serta semangat kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Pada karya tulis ilmiah ini tidak menutup kemungkinan penyusunannya masih terdapat kesalahan yang tidak penulis sadari, penulis senantiasa mohon kritik dan saran dari dosen serta pembaca.

Cirebon, 20 Juni 2022

Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, Juni 2022

**Pelaksanaan Terapi Napas Dalam pada Ibu Hamil dengan Hiperemesis  
Gravidarum di RSUD Arjawinangun**

Tia Rohana<sup>1</sup>, Badriah<sup>2</sup>, Santi Wahyuni<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Angka kejadian hiperemesis gravidarum mencapai 12,5% dari seluruh kehamilan di dunia dan mencapai 14,8% dari seluruh kehamilan di Indonesia. Pemberian terapi relaksasi napas dalam dapat membuat pasien merasa rileks yang mampu meningkatkan hormon endorfin dan menghambat kerja *chemoreceptor trigger zone*, sehingga dapat mengurangi mual dan muntah. **Tujuan :** Setelah melakukan studi kasus penulis mampu melakukan intervensi keperawatan terapi napas dalam pada ibu hamil dengan hiperemesis gravidarum di RSUD Arjawinangun. **Metode :** Desain yang digunakan dalam studi kasus ini adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus, intervensi yang dilakukan yaitu terapi relaksasi napas dalam. **Hasil :** Hasil studi kasus didapatkan indeks skor PUQE 24 jam pasien 1 yaitu 14 termasuk kedalam mual muntah berat dan pada pasien 2 yaitu 15 termasuk dalam mual muntah berat, setelah dilakukan terapi napas dalam terjadi penurunan indeks skor PUQE 24 jam pada kedua pasien, pada pasien 1 menjadi 10 termasuk dalam mual muntah sedang dan pasien 2 menjadi 12 termasuk dalam mual muntah sedang. **Kesimpulan :** Terapi napas dalam dapat mempengaruhi mual muntah pada pasien hiperemesis gravidarum. Studi kasus ini diharapkan dapat diterapkan dalam pelayanan kesehatan khususnya untuk memberikan asuhan keperawatan maternitas pada ibu hamil dengan hiperemesis gravidarum.

**Kata kunci :** Hiperemesis Gravidarum, Skor PUQE 24 jam, Terapi Napas Dalam

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Cirebon

<sup>2,3</sup>Dosen Program Studi Diploma III Keperawatan Cirebon

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA**  
**HEALTH POLYTECHNIC KEMENKES TASIKMALAYA**  
**DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON**  
*Scientific Writing, Juni 2022*

***The Implementation of Deep Breathing Therapy for Pregnant Women with  
Hyperemesis Gravidarum at Arjawinangun General Hospital***

*Tia Rohana<sup>1</sup>, Badriah<sup>2</sup>, Santi Wahyuni<sup>3</sup>*

**ABSTRAK**

**Background** : The incidence of hyperemesis gravidarum reaches 12.5% of all pregnancies in the world and reaches 14.8% of all pregnancies in Indonesia. Deep breathing therapy is able to provide a relaxed response that can increase endorphins and inhibit chemoreceptor trigger zone work, so that it can reduce nausea and vomiting. **Purpose** : After conducting a case study, the author was able to carry out nursing interventions for deep breathing therapy in pregnant women with hyperemesis gravidarum at Arjawinangun Hospital. **Methods** : The design used in this case study is qualitative with a case study approach, the intervention carried out is deep breathing relaxation therapy. **Results** : The results of the case study obtained that the 24-hour PUQE score index of patient 1 was 14 including severe nausea and vomiting and in patient 2, 15 was included in severe nausea and vomiting, after breathing therapy the 24-hour PUQE score index decreased in both patients, in patient 1 to 10 it was included in nausea. moderate vomiting and patient 2 to 12 included in moderate nausea and vomiting. **Conclusion** : Deep breathing therapy can reduce nausea and vomiting in hyperemesis gravidarum patients. It is expected that this case study can be applied in health services, especially in providing maternity nursing care to pregnant women with hyperemesis gravidarum.

**Key words** : Deep Breathing Therapy, Hyperemesis Gravidarum, 24-hour PUQE Score

<sup>1</sup>Student Diploma III Nursing Study Program Cirebon

<sup>2,3</sup>Lecturer Diploma III Nursig Study Program Cirebon

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b>	
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GRAFIK .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Studi Kasus .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktik.....	5
<b>BAB II TINJAUAN TEORI.....</b>	<b>7</b>
2.1 Konsep Kehamilan.....	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Tanda dan Gejala Kehamilan.....	8
2.1.3 Perubahan Fisiologis selama Kehamilan .....	9
2.1.4 Perubahan Psikologis selama Kehamilan .....	13
2.2 Hiperemesis Gravidarum .....	15
2.2.1 Definisi.....	15
2.2.2 Etiologi.....	15
2.2.3 Skala Ukur Mual Muntah .....	16

2.2.4 Patofisiologi .....	17
2.2.5 Pathway .....	18
2.2.6 Manifestasi Klinik.....	19
2.2.7 Pemeriksaan Penunjang .....	20
2.2.8 Penatalaksanaan .....	21
2.2.9 Komplikasi .....	23
2.3 Terapi Relaksasi Nafas Dalam .....	24
2.3.1 Definisi .....	24
2.3.2 Tujuan .....	24
2.3.3 Manfaat .....	25
2.3.4 Indikasi .....	25
2.3.5 Kontra Indikasi .....	25
2.3.6 Prosedur .....	25
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan .....	27
2.4.1 Pengkajian .....	27
2.4.2 Diagnosa Keperawatan .....	34
2.4.3 Intervensi Keperawatan .....	36
2.4.4 Implementasi Keperawatan .....	40
2.4.5 Evaluasi Keperawatan .....	40
2.5 Kerangka Teori .....	41
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>42</b>
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah .....	42
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah .....	42
3.3 Definisi Operasional .....	43
3.4 Lokasi dan Waktu .....	43
3.5 Prosedur KTI .....	44
3.6 Teknik Pengumpulan Data .....	44
3.7 Instrumen Pengumpulan Data .....	45
3.8 Analisis Data .....	46
3.9 Etika Penelitian .....	47
<b>BAB IV HASIL KTI/TA DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>48</b>
4.1 Laporan Studi Kasus .....	48
4.1.1 Gambaran Lokasi .....	48
4.1.2 Karakteristik Pasien .....	48
4.1.3 Laporan Pelaksanaan Intervensi .....	48
4.2 Pembahasan .....	52
4.3 Keterbatasan .....	58
4.4 Implikasi .....	58
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>60</b>
5.1 Kesimpulan .....	60
5.2 Saran .....	61

## DAFTAR PUSTAKA

## LAMPIRAN



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skala Ukur Mual Muntah.....	16
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....	36
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	43
Tabel 3.2 <i>24 hour Pregnancy Unique Quantification of Emesis</i> .....	46

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Indeks Skor PUQE 24 Jam .....	51
--	----

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway.....	18
Bagan 2.2 Kerangka Teori .....	41

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI / TA

Lampiran 2 Informed Consent

Lampiran 3 Format Dokumentasi Asuhan Keperawatan Khusus Maternitas

Lampiran 4 Lembar Observasi

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur (SOP)

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI