

KARYA TULIS ILMIAH

PERILAKU IBU HAMIL DALAM PENCEGAHAN *HYPEREMESIS GRAVIDARUM*

Di Wilayah Kerja Puskesmas Ponorogo Utara



Oleh :
HAMIDAH NUR AZIZAH
NIM.09620970

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2012**

PERILAKU IBU HAMIL DALAM PENCEGAHAN *HYPEREMESIS GRAVIDARUM*

Di Wilayah Kerja Puskesmas Ponorogo Utara

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan



Oleh :
HAMIDAH NUR AZIZAH
NIM.09620970

PRODI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2012

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : **Hamidah Nur Azizah**
Judul : **Perilaku Ibu Hamil dalam Pencegahan *Hyperemesis Gravidarum* di Wilayah Kerja Puskesmas Ponorogo Utara**

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Pada tanggal : September 2012

Oleh :

Pembimbing I



SUGENG MASHUDI S.Kep. M.Kes

NIDN. 0731038002

Pembimbing II



SUHARTI S.ST. M.Kes

NIDN. 0719084901

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



SITI MUNAWAROH. S.Kep.Ns. M.Kep

NIDN. 0717107001

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hamidah Nur Azizah

NIM : 09620970

Instansi : Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : “Perilaku Ibu Hamil dalam Pencegahan *Hyperemesis Gravidarum* di Wilayah Kerja Puskesmas Ponorogo Utara” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sangsi.

Ponorogo, 15 September 2012

Yang menyatakan

Hamidah Nur Azizah
NIM. 09620970

HALAMAN PENGESAHAN

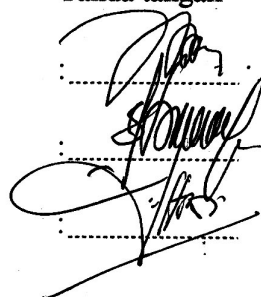
Telah di uji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang di Program Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Tanggal : 20 September 2012

Tim Penguji

Ketua : 1. Inna Sholicha Fitriani, S.ST
Anggota : 2. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.Ns., M.Kes
3. Suharti, S.ST., M.Kes

Tanda tangan



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah ponorogo



SITI MUNAWAROH, S.Kep.Ns.,M.Kep
NIDN. 0717107001

MOTTO

Kita bisa karena mencoba, kita bisa karena berusaha
dan akhirnya kita bisa karena terbiasa.

Tidak ada masalah yang tidak bisa diselesaikan selama ada komitmen untuk
menyelesaikannya.

Jangan lihat masa lampau dengan penyesalan, jangan pula lihat masa depan
dengan ketakutan, tapi lihatlah sekitar anda dengan penuh kesadaran

(James Thurber)

Sesuatu yang belum dikerjakan seringkali tampak mustahil, kita baru yakin kalau
kita telah berhasil melakukannya dengan baik (Evelyn Underhill).

Hari ini aku akan mengurangi dan jika mungkin menghapus ketidakmungkinan
dari perasaan dan pikiranku. Hari ini aku memilih untuk mempercayai yang
mungkin, daripada menyalahkan waktu dan tenaga dalam kekhawatiran dan
ketakutan. Hari ini aku akan lebih bertindak, dan menghadapi apa pun yang
terjadi karena tindakanku. Lebih baik bagiku untuk membuat kesalahan dengan
berani daripada hidup kerdil, miskin, dan bodoh dalam protes yang tidak
didengarkan oleh siapa pun (Mario Teguh).

Kegagalan itu melatih kita untuk bersabar dan berusaha bukan mematikan
langkah kita.

PERSEMBAHAN

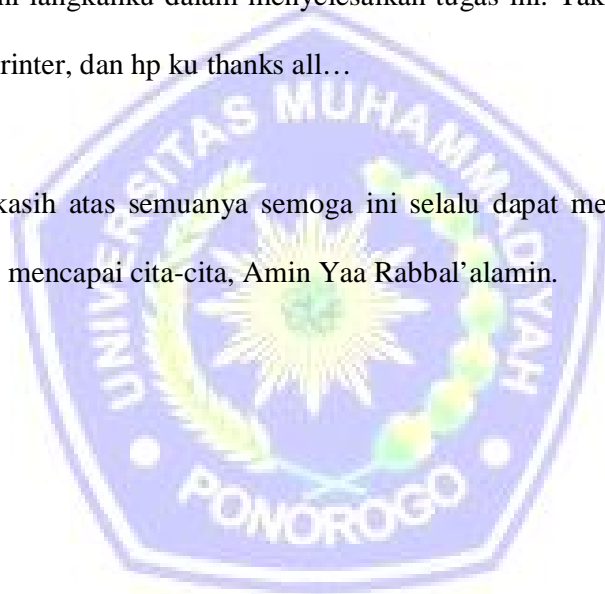


Berkah Rahmat dan Kuasa Allah SWT, alhamdulillahirobbil'alamin akhirnya saya bisa menyelesaikan karya tulis ilmiah sederhana ini sebagai tanda telah kulalui satu bagian perjalanan hidup untuk diriku & orang-orang yang kusayang dan dapat kupersembahkan kepada :

- ◆ Ayahanda, ibunda dan kakak tercinta, yang tak lelah memberikan dukungan melalui moral, materiil dan spiritual serta tidak henti-hentinya mengingatkanku kearah kebenaran dan kesabaran dalam menghadapi sebuah permasalahan. Sungguh besar jasa-jasa kalian yang tak pernah lelah mengingatkanku dari kesalahanku, walaupun air mata darahku membalas jasa-jasa kalian, takkan cukup mengimbangi rasa kasih sayang kalian.
- ◆ Terimakasih untuk dosen pembimbingku yang tercinta yaitu ayahanda Sugeng Mashudi, S.Kep.Ns., M.Kes serta ibunda Suharti, S.ST., M.Kes yang tak lelah membimbingku dengan ketulusan hati dan ikhlas dalam proses pembimbingan yang telah mengarahkan saya untuk menuju yang lebih baik dan sukses dalam menghadapi sebuah penelitian.
- ◆ Terimakasih juga kepada dosen-dosenku Prodi DIII Kebidanan yang tercinta yang tak lelah mengajari kami dari yang tak bisa menjadi lebih bisa, yang dulunya sulit menjadi lebih mudah dan yang dulunya tak pernah tahu menjadi lebih sering tahu.

- ◆ Untuk teman-temanku midwifery yang tercinta, yang selalu memberi semangat untuk meraih kesuksesan, thanks for my best friend (Juni, Ratna, Rusika, Yunita) makasih atas dukungan dan semangat kalian, (Inoeng, Yunika, Westik, Aprilia, Dyanti, Risna, kiki, Dwi maria, Fera, Rezki) teman seperjuangan....tetep semangat !!! semoga kita semua mendapat kesuksesan yang indah sesuai cita-cita yang akan kita raih bersama.
- ◆ Terimakasih untuk motorku yang sampai ikut membanting setir saat menemani langkahku dalam menyelesaikan tugas ini. Tak lupa juga untuk leptop, printer, dan hp ku thanks all...

Terimakasih atas semuanya semoga ini selalu dapat menjadi dukungan, motivasi dalam mencapai cita-cita, Amin Yaa Rabbal'amin.



ABSTRAK

Perilaku Ibu Hamil dalam Pencegahan *Hyperemesis Gravidarum*

Oleh : Hamidah Nur Azizah, 2012

Hyperemesis gravidarum merupakan keluhan pada kehamilan, *Hyperemesis gravidarum* dianggap fisiologis jika keluhan berkurang atau hilang pada trimester pertama kehamilan. Menetapkan kejadian *hyperemesis gravidarum* tidak sukar, sekalipun batas antara muntah yang fisiologis dan patologis tidak jelas, tetapi muntah yang menimbulkan gangguan kehidupan sehari-hari dan *dehidrasi* memberikan petunjuk bahwa wanita hamil memerlukan perawatan yang intensif. Seringkali ibu mempunyai respon perilaku yang biasa atas keadaan yang dialaminya sehingga keluhan dapat bertambah hebat, dimana segala apa yang dimakan dan diminum dimuntahkan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perilaku ibu hamil dalam pencegahan *hyperemesis gravidarum* di Wilayah Kerja Puskesmas Ponorogo Utara.

Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu hamil yang ada di Wilayah Kerja Puskesmas Ponorogo Utara sejumlah 75 ibu hamil, sampel sejumlah 63 responden. Teknik sampling yang digunakan adalah teknik *Purposive Sampling*, instrumen yang digunakan dalam pengumpulan data untuk variabel perilaku adalah kuesioner, Pengolahan data dengan *Editing, Coding, tabulating* dan disajikan dalam bentuk gambar, tabel dan narasi.

Hasil penelitian dari 63 responden didapatkan bahwa sebagian besar responden yaitu 38 responden (60,3%) memiliki perilaku negatif mengenai pencegahan *hyperemesis gravidarum* dan hampir setengahnya 25 responden (39,7%) memiliki perilaku positif mengenai pencegahan *hyperemesis gravidarum*.

Dari hasil penelitian diketahui sebagian besar responden masih mempunyai perilaku negatif sehingga disarankan bagi ibu hamil yang mengalami *hyperemesis gravidarum* dapat memiliki perilaku positif dalam pencegahan *hyperemesis gravidarum*.

Kata kunci : Perilaku. Ibu hamil. Pencegahan *hyperemesis gravidarum*.

ABSTRACT

Maternal Behavior in the Prevention of Hyperemesis Gravidarum

By: Hamidah Nur Azizah, 2012

Hyperemesis gravidarum is a complaint in pregnancy, Hyperemesis gravidarum is considered physiological if the complaint is reduced or lost in the first trimester of pregnancy. Setting the scene hyperemesis gravidarum is not difficult, although the boundary between the physiological and pathological vomiting is not clear, but cause vomiting everyday life and dehydrated indicates that pregnant women requiring intensive care. Often the mother has a normal behavioral response for the situation that happened so that complaints can be intensified, with all what they eat and drink vomit. This study aims to determine the behavior of pregnant women in the prevention of hyperemesis gravidarum in the region of Ponorogo Health Center North.

The study design used is descriptive. The population in this study were pregnant women in the Northern Territory Work Health Center Ponorogo number of 75 pregnant women, a sample of 63 respondents. Sampling technique used is purposive sampling technique, the instrument used in data collection for behavioral variables is the questionnaire, data processing Editing, coding, tabulating and presented in the form of images, tables, and narrative.

The results of the 63 respondents found that the majority of respondents ie 38 respondents (60.3%) had negative attitudes about prevention hyperemesis gravidarum and nearly half of 25 respondents (39.7%) had a positive attitude regarding the prevention of hyperemesis gravidarum.

The survey results revealed most respondents still have a negative attitude that is recommended for pregnant women who experience hyperemesis gravidarum can have positive behaviors in the prevention of hyperemesis gravidarum.

Keywords: Behavior. Pregnant women. Prevention of hyperemesis gravidarum.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul: “Perilaku Ibu Hamil dalam Pencegahan *Hyperemesis Gravidarum*” karya tulis ilmiah ini disusun untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan.

Dalam kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu penyelesaian karya tulis ilmiah ini terutama:

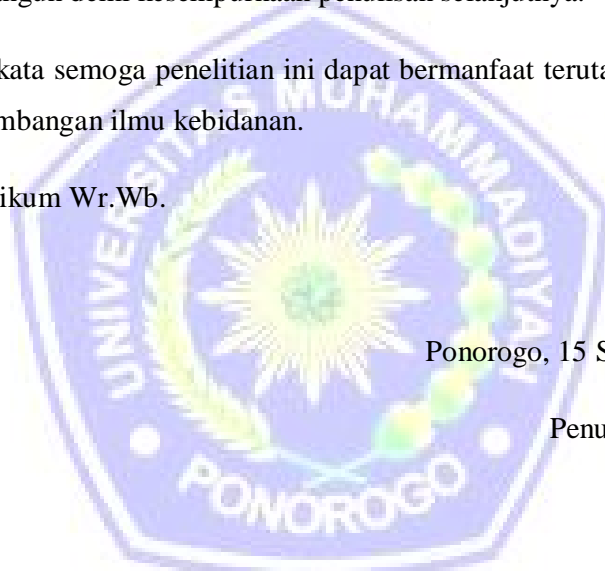
1. Drs.H.Sulton, M.Si. Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
3. Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
4. Kepala Puskesmas Ponorogo Utara yang telah mengizinkan untuk melakukan penelitian.
5. Sugeng Mashudi, S.Kep.Ns.,M.Kes selaku dosen pembimbing I yang telah memberi kesempatan memanfaatkan fasilitas pendidikan dan memberikan motivasi serta dengan penuh kesabaran dan ketekunan memberikan dorongan, arahan, bimbingan, kritik dan saran dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Suharti, S.ST.,M.Kes selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan penuh kesabaran menuntun penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Seluruh bapak ibu dosen Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah rela mengajar dan memberikan ilmunya dengan ikhlas.

8. Para responden yang telah bersedia menjadi objek dalam penelitian ini.
9. Bapak, Ibu dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan baik moral maupun materil sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan.
10. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo angkatan 2009/2010 atas kerjasama dan motivasinya. Serta semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu atas bantuan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis menyadari masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan penulisan selanjutnya.

Akhir kata semoga penelitian ini dapat bermanfaat terutama bagi penulis dan bagi perkembangan ilmu kebidanan.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.



Ponorogo, 15 September 2012

Penulis

Hamidah Nur Azizah

NIM. 09620970

DAFTAR ISI

Halaman Judul Depan	i
Halaman Judul Belakang	ii
Lembar Persetujuan Pembimbing	iii
Halaman Keaslian Tulisan	iv
Halaman Pengesahan	v
Motto	vi
Persembahan	vii
Abstrak Bahasa Indonesia	ix
Abstrak Bahasa Inggris	x
Kata Pengantar	xi
Daftar Isi	xiii
Daftar Tabel	xvi
Daftar Gambar	xvii
Daftar Lampiran	xviii
Daftar Singkatan	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
a. Manfaat Teoritis	4
b. Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Perilaku	6
a. Definisi Perilaku	6
b. Perilaku Dimotivasi	7
c. Determinan Perilaku	7
d. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku	8
e. Bentuk Perilaku	8
f. Domain Perilaku	9
B. Konsep Ibu Hamil dan Kehamilan	11
a. Definisi Ibu Hamil dan Kehamilan	11
b. Etiologi Kehamilan	11
c. Tanda- tanda Kehamilan	13
d. Perubahan Fisik Akibat Kehamilan	15
e. Perubahan Psikologis	17
f. Pembagian Kehamilan	18
g. Tanda bahaya kehamilan	19
C. Konsep <i>Hyperemesis Gravidarum</i>	20
a. Definisi <i>Hyperemesis Gravidarum</i>	20
b. Penyebab <i>Hyperemesis Gravidarum</i>	20
c. Patofisiologi	22
d. Tanda dan Gejala	24
e. Klasifikasi <i>Hyperemesis gravidarum</i>	24

f. Diagnosis <i>Hyperemesis gravidarum</i>	25
g. Pencegahan <i>Hyperemesis Gravidarum</i>	26
h. Penanganan <i>Hyperemesis Gravidarum</i>	26
i. Diet <i>Hyperemesis Gravidarum</i>	27
D. Kerangka Konseptual Penelitian	28
BAB 3 METODE PENELITIAN	29
A. Desain Penelitian	29
B. Kerangka kerja	29
C. Variabel Penelitian	31
D. Definisi Operasional	31
E. Populasi dan Sampel	33
a. Populasi	33
b. Sampel	33
F. Sampling dan Besar Sampel	34
a. Sampling	34
b. Besar Sampel	34
G. Pengumpulan Data	36
a. Proses Penumpulan Data	37
b. Instrumen Pengumpulan Data	38
H. Waktu dan Tempat	38
a. Waktu Penelitian	38
b. Tempat Penelitian	38
I. Analisa Data	39
a. <i>Editing</i>	39
b. <i>Coding</i>	40
c. <i>Tabulating</i>	40
d. <i>Cleaning</i> / Pembersih data	40
e. Data Demografi	40
f. Data Khusus	41
J. Etika Penelitian	43
a. <i>Informed consent</i> (lembar persetujuan)	43
b. <i>Anonymity</i> (tanpa nama)	44
c. <i>Confidentiality</i> (kerahasiaan)	44
d. <i>Privacy</i>	44
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	45
A. Gambaran Lokasi Penelitian	45
B. Keterbatasan Penelitian	46
C. Hasil Penelitian	46
a. Data Umum	47
a) Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	47
b) Karakteristik Responden Berdasarkan Urutan Kehamilan	47
c) Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan	48
b. Data Khusus	48
D. Pembahasan	49
a. Perilaku negatif ibu hamil dalam pencegahan <i>hyperemesis gravidarum</i>	49

b. Perilaku positif ibu hamil dalam pencegahan <i>hyperemesis gravidarum</i>	51
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	53
A. Simpulan.....	53
B. Saran.....	53
a. Untuk ibu hamil	53
b. Untuk Tempat penelitian.....	54
c. Untuk Peneliti selanjutnya.....	54
Daftar Pustaka.....	55



DAFTAR TABEL

Tabel 3.2 Definisi Operasional	32
Tabel 4.5 Distribusi frekuensi perilaku.....	49



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep Penelitian.....	28
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian.....	30
Gambar 4.1 Diagram pie responden berdasarkan usia.....	47
Gambar 4.2 Diagram pie berdasarkan urutan kehamilan.....	47
Gambar 4.3 Diagram pie berdasarkan pekerjaan.....	48



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	57
Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	58
Lampiran 3 : Kisi- Kisi Pertanyaan Untuk Responden.....	59
Lampiran 4 : Lembar Kuesioner.....	61
Lampiran 5 : Tabulasi Data Demografi.....	63
Lampiran 6 : Tabulasi Skor Kuesioner.....	66
Lampiran 7 : Cara Perhitungan.....	69
Lampiran 8 : Tabulasi Silang data demografi.....	70
Lampiran 9 : Uraian Jadwal Kegiatan.....	71
Lampiran 10 : Pembiayaan.....	72
Lampiran 11 : Lembar Kegiatan Bimbingan.....	73



DAFTAR SINGKATAN

Amenorrhea	: tidak ada atau terhentinya haid secara abnormal
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Retardation</i>
Hemodilusi (hemodilution)	: peningkatan kandungan cairan darah sehingga menurunkan konsentrasi elemen yang dibentuk (pengenceran darah)
Hyperemesis Gravidarum	: mual muntah yang berlebihan pada kehamilan
Hypertropi	: meningkatnya ukuran sel sehingga merubah ukuran dari organ
Hyperplasia	: meningkatnya jumlah sel sehingga merubah ukuran dari organ
Nidasi	: implantasi konseptus pada endometrium
Oliguria	: sekresi urin yang berkurang dalam hubungan dengan asupan cairan
Ovulasi	: proses pelepasan ovum
Pielonefritis (<i>pyelonephritis</i>)	: radang pada ginjal dan pelvis renalisnya yang disebabkan oleh infeksi bakteri
Preeklamsia	: toksemia pada kehamilan lanjut yang di tandai oleh hipertensi, edema, dan proteinuria
Primigravida	: wanita yang hamil untuk pertama kalinya (kehamilan pertama)
Tanda Chadwicks	: Vagina dan vulva mengalami peningkatan pembuluh darah karena pengaruh <i>estrogen</i> sehingga tampak makin berwarna merah dan kebiru-biruan
Tanda Hegar	: itsmus uteri menjadi lebih lunak
Tanda Piscaseck	: pembesaran uterus yang tidak rata dimana bagian telur bernidasi lebih dahulu
Vomitus	: muntah

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Hyperemesis gravidarum ringan merupakan keluhan umum (*fisiologis*) yang di sampaikan pada kehamilan muda (Manuaba, 2010). *Hyperemesis gravidarum* ringan lebih sering terjadi pada usia kehamilan 6-12 minggu (Sarwono, 2008). *Hyperemesis gravidarum* dianggap fisiologis jika keluhan tersebut berkurang atau bahkan hilang pada trimester pertama kehamilan. Menetapkan kejadian *hyperemesis gravidarum* tidak sukar, sekalipun batas antara muntah yang fisiologis dan patologis tidak jelas, tetapi muntah yang menimbulkan gangguan kehidupan sehari-hari dan *dehidrasi* memberikan petunjuk bahwa wanita hamil memerlukan perawatan yang intensif (Manuaba, 2010). Seringkali ibu mempunyai respon perilaku yang biasa atas keadaan yang dialaminya sehingga keluhan mual muntah dapat bertambah hebat dimana segala apa yang dimakan dan diminum dimuntahkan (Sarwono, 2008). Hal ini dapat berlanjut pada keadaan yang lebih lemah, turgor kulit berkurang, lidah kering, mata cekung, hipotensi, hemokonsentrasi serta konstipasi yang merupakan tanda – tanda *hyperemesis gravidarum* tingkat II.

Angka kejadian *hyperemesis gravidarum* menurut penelitian terdahulu oleh Tierson *et.al* (1986) menunjukkan bahwa 89,4% wanita yang diberi pertanyaan di New York mengalami mual saat hamil dan sekitar 55% benar-benar mengalami muntah (Denise, 2008). Dari data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo pada tahun 2011 terdapat 280 ibu hamil

mengalami *hyperemesis gravidarum* berat (DINKES, 2011). Dari hasil study pendahuluan yang dilakukan kepada 6 ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Ponorogo Utara pada bulan April 2012, semua mempunyai keluhan mual muntah. Sejumlah 2 orang (33,3%) diantaranya mempunyai perilaku positif dalam pencegahan mual muntah dan 4 orang (66,7%) mempunyai perilaku yang negatif dalam pencegahan mual muntah. Mual muntah mempengaruhi hingga lebih 50% kehamilan. Muntah terus menerus (*Hyperemesis gravidarum*) tanpa pengobatan dapat memperburuk kondisi ibu, dan menimbulkan gangguan tumbuh kembang janin dalam rahim (IUGR) (Manuaba, 2010).

Terjadinya kehamilan menimbulkan perubahan *hormone estrogen*, *progesterone* dan dikeluarkannya *human chorionic gonadotropin plasenta*. Hormon-hormon inilah yang diduga menyebabkan *hyperemesis gravidarum* (Manuaba, 2010). Reva Rubin mengatakan bahwa faktor emosi atau psikologis berperan penting pada kejadian *hyperemesis gravidarum*, umumnya oleh wanita hamil dengan latar belakang sosial yang rendah, dimana gaya hidup lebih sederhana, lebih rileks dan sedikit tuntutan (Vivian, 2011). *Hyperemesis gravidarum* yang ringan (tingkat I) yang dialami secara terus menerus menyebabkan ibu hamil atau penderita menjadi lemah, nafsu makan menurun dan kurangnya asupan makanan yang sehat, hal ini tentunya dapat mempengaruhi perkembangan janin dan memperburuk keadaan ibu serta memicu timbulnya *hyperemesis* berat. Berdasarkan suatu kajian bahwa 95% wanita yang mempunyai diet yang baik akan mempunyai bayi yang sehat dan

dari wanita yang mempunyai gizi buruk hanya 8% mempunyai bayi dengan kesehatan baik (Curtis, 2000). Dari hasil study pendahuluan yang telah dilakukan diketahui bahwa ibu hamil yang menderita *hyperemesis gravidarum* ringan menganggap kondisi ini merupakan hal wajar dan akan sembuh dengan sendirinya. Keyakinan tersebut seharusnya juga diikuti dengan perilaku yang baik dalam pencegahan *hyperemesis gravidarum* namun sebagian ibu hamil tersebut masih kesulitan dalam menyikapi kondisi yang dialaminya.

Seiring dengan terjadinya *hyperemesis gravidarum* ringan (tingkat I), asupan makanan ibu juga ikut berkurang atau terganggu sehingga *hyperemesis gravidarum* yang sudah terjadi dapat bertambah hebat yang ditandai dengan munculnya tanda dan gejala *hyperemesis* yang berat. *Hyperemesis gravidarum* dapat dicegah dengan jalan memberikan penerapan tentang kehamilan dan persalinan sebagai suatu proses yang menampakkan gejala yang fisiologik pada kehamilan muda dan akan hilang setelah kehamilan 4 bulan, menganjurkan mengubah makan sehari-hari dengan makan dalam jumlah kecil tetapi lebih sering, waktu bangun pagi jangan segera turun dari tempat tidur, tetapi dianjurkan untuk makan roti kering atau biskuit dengan teh hangat, makanan yang berminyak, berbau, dan lemak sebaiknya dihindarkan, makanan dan minuman seyogyanya disajikan dalam keadaan panas atau sangat dingin defekasi yang teratur hendaknya dapat dijamin, menghindari kekurangan karbohidrat merupakan faktor yang penting (Manuaba, 2010). Dilihat pada dampak yang ditimbulkan dari keluhan *hyperemesis gravidarum*, sebaiknya ibu hamil mempunyai perilaku yang positif yaitu diharapkan ibu

hamil yang mengalami *hyperemesis gravidarum* memiliki tindakan yang positif dalam menanggapi kejadian tersebut sehingga ibu hamil dapat merespon dan memajemen kondisi yang dialaminya Berdasarkan uraian di atas, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang perilaku ibu hamil dalam pencegahan *hyperemesis gravidarum*.

B. Rumusan Masalah

”Bagaimanakah gambaran perilaku ibu hamil dalam pencegahan *hyperemesis gravidarum*” ?

C. Tujuan Penelitian

a. Tujuan Umum

Mengetahui perilaku ibu hamil dalam pencegahan *hyperemesis gravidarum* di wilayah kerja Puskesmas Ponorogo Utara.

b. Tujuan khusus

- a) Mengetahui perilaku positif ibu hamil dalam pencegahan *hyperemesis gravidarum* di wilayah kerja Puskesmas Ponorogo Utara.
- b) Mengetahui perilaku negatif ibu hamil dalam pencegahan *hyperemesis gravidarum* di wilayah kerja Puskesmas Ponorogo Utara

D. Manfaat Penelitian

a. Manfaat Teoritis

Pencegahan *hyperemesis gravidarum* bermanfaat untuk menjaga kondisi ibu hamil supaya tetap sehat dan mengurangi resiko IUGR (*intrauterine growth retardation*) atau gangguan pertumbuhan janin dalam rahim.

b. Manfaat Praktis

Meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan khususnya untuk pencegahan kasus *hyperemesis gravidarum* sedini mungkin.



DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, S. 2002 . *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Jakarta : Rineka Cipta
- Azwar, Syaiffudin. 2003. *Sikap Manusia Teori dan Pengukurannya Edisi 2*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar
- Bimantoro, Yoga. 2010. <http://www.ilmu-gizi.net/2010/02/hiperemesis.html> diakses tanggal 20 April 2012
- Bobak,dkk. 2004. *Keperawatan Maternitas*. Jakarta : EGC
- Cunningham. dkk. 2005. *Obstetri Williams Edisi ke-18*. dr. Suyono dan dr. Hartono (Penerjemah). Jakarta : EGC.
- Dewi, Vivian dkk. 2011. *Asuhan Kehamilan untuk Kebidanan*. Jakarta : Salemba Medika
- Hidayat, Aziz Alimul. 2010. *Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisa Data*. Jakarta : Salemba Medika
- Hurlock, B Elizabeth. 1999. *Psikologi Perkembangan Suatu Pendekatan Sepanjang Rentang Kehidupan*. Jakarta: Erlangga
- Jordan, Sue. 2003. *Farmakologi Kebidanan*. Jakarta : EGC
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2003. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- _____. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Nursalam dan Siti Pariani. 2001. *Pendekatan Praktis Metodologi Riset Keperawatan*. Jakarta : Perpustakaan Nasional RI
- Nursalam.2003. *Konsep & Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Penelitian*. Jakarta : Salemba Medika
- Manuaba, Ida Ayu Chandranita dkk. 2010. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB*. Jakarta : EGC

- Murkoff, Heidi. dkk. 2006. *Kehamilan : Apa yang dihadapi Bulan Perbulan*. Jakarta : Arcan
- Prawirohardjo, Sarwono. 2008. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : YBP-SP
- Sugiono, 2005, *Statistika Untuk Penelitian*, Cetakan ketujuh. Bandung : Alfabeta
- Sunaryo.2004. *Psikologi Untuk Perawatan*. Jakarta: EGC
- Tiran, Denise. 2008. *Mual dan Muntah Dalam Kehamilan*; alih bahasa Devi Yulianti, editor bahasa indonesia Estu Tiar, Enny Meiliya. Jakarta : EGC
- Varney, H. 2006. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi 4 Volume 1* alih bahasa Ana Lusiyana. Jakarta: EGC
- Wiknjastro, Hanifa. 2005. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : YBP-SP
- Winardi.2004. *Manajemen Perilaku Organisasi*. Jakarta: Pustaka Binaman Pressindo

