

LAMPIRAN SAP

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**



**Disusun oleh :**

**DENI KURNIATI**

**1814401134**

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG  
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNG KARANG  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TAHUN 2021**

Pokok Pembahasan	: Hiperemesis Gravidarum
Sub Pokok Pembahasan	: Penanganan Hiperemesis Gravidarum
Sasaran	: Ibu Hamil dengan Hiperemesis Gravidarum
Hari/Tanggal	: Selasa – jum`at 16-19 februari 2021
Jam / Waktu	: 09.00-09.30 (30 menit)
Tempat	: Rumah Pasien, Way Jambu Pesisir Selatan
Penyuluh	: Deni Kurniati

### **A. Analisa Situasi**

Hiperemesis gravidarum adalah keluhan mual untah berlebihan dalam masa kehamilan yang dapat menyebabkan kekurangan cairan kekurangan berat badan, dan gangguan elektrolit sehingga mengganggu aktifitas sehari hari dan membahayakan janin dalam kandungan (kadiretal,2009). Nutrisi adalah substansi organik yang dibutuhkan organisme untuk fungsi normal dari sistem tubuh, pertumbuhan dan pemeliharaan kesehatan (Wikipedia, 2008).

Hiperemesis gravidarum dapat mempengaruhi status kesehatan ibu serta tumbuh kembang janin pada kehamilan 16 minggu pertama. Sekitar 70-80% wanita mengalami mual dan muntah dan 60% mengalami muntah. Apabila semua makanan yang di makan di muntahkan pada ibu hamil maka akan sangat mempengaruhi kesehatan ibu hamil dan janian.(morganetal,2010)

Hasil pengkajian Keluhan yang di rasakan adalah mual muntah lebih dari 10 x/hari, lemah, trganggunya aktivitas dan tidak nafsu makan. Dari hasil pemeriksaan fisik di dapatkan TD 110/70 mmhg, nadi 78x/m, suhu 36,7 derajat celcius, pernafasan 24x/m, klien tidak nafsu makan, bibir tampak kering, kulit pucat, lemah, mata cekung, BB 45 kg dari 49 kg sebelum hamil, TB 158, didapat kan porsi makan klien tidak habis, klien mual dan muntah setiap kali mengkonsumsi makanan. Keluarga kurang mengetahui masalah hiperemesis gravidarum serta dampak penyebab dan tidak tau cara mengatasi dan merawat pasien serta pentingnya pelayanan kesehatan.

## **B. Diagnosa Keperawatan**

Resiko Defisit Nutrisi b/d Ketidakmampuan keluarga mengenal masalah pada anggota keluarga yang sakit

## **C. Tujuan**

### 1. Tujuan Intruksional Umum

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan selama 4 hari di harapkan keluarga pasien dapat mengenal masalah Resiko Defisit Nutrisi pada Hiperemesis Gravidarum.

### 2. Tujuan Intruksional Khusus

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan selama 4 hari di harapkan keluarga dapat :

- a Menjelaskan tentang Hiperemesis Gravidarum : pengertian, etiologi, manifestasi, patiofisiologi dan penatalaksanaan
- b Menjelaskan tentang manajemen Resiko Defisit Nutrisi : pengertian dan cara menangani/ Perawatan
- c Mendemonstrasikan cara merawat keluarga dengan Resiko Defisit Nutrisi / Perawatan.

## **D. Isi Materi**

### 1. Hiperemesis Gravidarum :

pengertian, etiologi, manifestasi, patiofisiologi dan penatalaksanaan

### 2. Manajemen Resiko Defisit Nutrisi :

pengertian dan cara menangani/ Perawatan

### 3. Mendemonstrasikan cara merawat

keluarga dengan Resiko Defisit Nutrisi / Perawatan

## **E. Metode**

### 1. Pretest

### 2. Ceramah

### 3. Diskusi / Tanya jawab

### 5. Simulasi dan Demonstrasi

## **F. Media**

### 1. vidio

## G. Pelaksanaan Kegiatan

### 1. Persiapan

- a Menyusun SAP dan materi
- b Menyiapkan alat
- c Konsultasi kepada pembimbing
- d Roleplay mandiri

### 2. Pelaksanaan Promosi Kesehatan

NO	Kegiatan	Penyuluh	Peserta
1	Pembukaan (5 menit)	1. mengucapkan salam dan memperkenalkan diri 2. menjelaskan maksud dan tujuan 3. kontrak waktu	1. menjawab salam 2. mendengarkan dan menyimak
2	Kegiatan apresiasi (5 menit)	1. menanyakan kepada pasien tentang sejauh mana pengetahuan tentang hiperemesis gravidarum	1. menjawab pertanyaan
3	Isi (15 menit)	1. Menjelaskan tentang Hiperemesis Gravidarum : pengertian, klasifikasi, etiologi, manifestasi, patofisiologi dan penatalaksanaan 2. Menjelaskan tentang manajemen Resiko Defisit Nutrisi : pengertian dan cara menangani/ Perawatan 3. Mendemonstrasikan cara merawat keluarga dengan Resiko Defisit Nutrisi / Perawatan	1. mendengarkan dan menyimak 2. memperhatikan dan mencoba di tempat duduk masing masing
4	Penutup (5 menit)	1. menanyakan kembali tentang apa yang sudah di jelaskan 2. Menyimpulkan pertemuan dan penutup acara 3. mengucapkan salam	1. menjawab pertanyaan 2. menyimak 3. menjawab salam

## H. Evaluasi

### 1. Evaluasi Struktur

- a Ruangnya yang di pakai kondusif
- b Alat an sarana yang di perlukan berfungsi dengan baik

### 2. Evaluasi Proses

- a Petugas menguasai tugasnya
- b Proaktif sasaran
- c 80% audience dapat menjawab definisi Hiperemesis Gravidarum dengan benar
- d 80% audience dapat menjawab etiologi Hiperemesis Gravidarum dengan benar
- e 80% audience dapat menjawab manivestasi Hiperemesis Gravidarum dengan benar

- f 80% audience dapat menjawab patofisiologi Hiperemesis Gravidarum dengan benar
- g 80% audience dapat menjawab penatalaksanaan Hiperemesis Gravidarum dengan benar

Lampiran 1

Materi : Hiperemesis Gravidarum

### **A. Pengertian**

Hiperemesis gravidarum adalah keluhan mual untah berlebihan dalam masa kehamilan yang dapat menyebabkan kekurangan cairan kekurangan berat badan, dan gangguan elektrolit sehingga mengganggu aktifitas sehari hari dan membahayakan janin dalam kandungan (kadiretal,2009).

Hiperemesis gravidarum dapat mempengaruhi status kesehatan ibu serta tumbuh kembang janin pada kehamilan 16 minggu pertama. Sekitar 70-80% wanita mengalami mual dan muntah dan 60% mengalami muntah. Apabila semua makanan yang di makan di muntahkan pada ibu hamil maka akan sangat mempengaruhi kesehatan ibu hamil dan janin.(morganetal,2010)

### **B. Etiologi**

#### a. Factor Predisposisi

primigravida, overdistensi rahim (hidramnion, kehamilan ganda, estrogen, dan HCG tinggi, molahidratidosa)

#### b. Factor Organic

masuknya villy khorialis dalam sirkulasi maternal, perubahan metabolic akibat hamil, resistensi yang menurun dari pihak ibu dan alergi.

#### c. Factor Psikologi

Rumah tangga yang retak, hamil yang tidak di inginkan, takut terhadap kehamilan dan persalinan, takut terhadap tanggung jawab sebagai seorang ibu dan takut kehilangan pekerjaan.

### **C. Manifestasi**

Gejala utama hipereesis gravidarum adalah mual dan muntah saat hamil, yang biasanya terjadi lebih dari 3-4 x sehari. Kondisi ini menyebabkan hilangnya nafsu makan, penurunan berat badan. Muntah berlebihan juga menyebabkan ibu hamil merasa pusing, lemas dan

mengalami dehidrasi. Penderita hiperemesis gravidarum juga memiliki gejala tambahan berupa :

- a. sakit kepala
- b. sangat sensitive terhadap bau
- c. produksi air liur berlebihan
- d. inkontinensia urine
- e. konstipasi
- f. jantung berdebar

#### **D. Patifisiologi**

Hiperemesis gravidarum merupakan komplikasi mual dan muntah pada hamil muda terjadi terus menerus menyebabkan dehidrasi dan tidak seimbangnya elektrolit dengan alkalosis hipokremik. Hiperemesis gravidarum dapat menyebabkan cadangan karbohidrat dan lemak habis terpakai untuk keperluan energy. Karena oksidasi lemak yang tidak sempurna terjadilah ketosis dengan tertimbunnya asam aseton-asetik, asam hidroksi butirik, dan aseton dalam darah. Kekurangan volume cairan menyebabkan dehidrasi sehingga cairan ekstraseluler dan plasma berkurang., natrium dan klorida air kemih turun. Selain itu dapat menyebabkan hemokonsentrasi sehingga aliran darah erkurang. Kekurangan kalium sebagai akibat dari muntah dan bertambahnya ekskresi dalam ginjal menambah frekuensi muntah lebih banyak dapat merusak hati dan terjadilah ingkar yang sulit di patahkan. Selain dehidrasi dan terganggunya keseimbangan elektrolit dapat terjadi robek pada selaput lender esophagus dan lambung sehingga menyebabkan perdarahan gastrointestinal. (khayati,2013)

#### **E. Penatalaksanaan**

- a. memberikan penjelasan tentang kehamilan dan persalinan sebagai suatu proses yang fisiologis
- b. memberikan keyakinan bahwa mual dan muntah merupakan gejala fisiologis pada kehamilan muda dan akan hilang setelah kehamilan 4 bulan.
- c. menganjurkan mengubah makanan sehari hari dengan mengubah

makanan dalam jumlah kecil tetapi sering

- d menganjurkan pada waktu bangun pagi jangan langsung turun dari tempat tidur, tetapi terlebih dahulu makan roti kering atau biskuit dengan teh hangat
- e hindari makanan berlemak dan berbau
- f makanan di sajikan dalam keadaan panas atau sangat dingin
- g hindari kekurangan karbohidrat dan anjurkan makanan yang mengandung banyak gula

## LAMPIRAN

### Informat Consent

#### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : YULI YANTI  
Umur : 21 tahun  
Alamat : way jambu, kec.pesisir selatan kab.pesisir barat

Menyatakan bersedia dan tidak keberatan untuk menjadi subyek dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswi : deni kurniati  
NIM : 1814401134  
Program Studi : DIII Keperawatan Tanjungkarang

Untuk dilakukan tindakan pemeriksaan meliputi anamnesa, pemeriksaan fisik, serta prosedur pelayanan asuhan keperawatan pada diri saya. Surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan maupun paksaan dari manapun.

Pasien



Yuli yanti

Bandar Lampung, 15 Februari 2021

Mahasiswi



deni kurniati

LAMPIRAN

Konsultasi Pembimbing 1

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG**  
**LEMBAR CATATAN KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

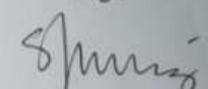
Nama : DEVI KURNIAH  
 NIM : 1811010154  
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Kebertahanan diri pada keluarga Ter.D. Kehamilan m. 2. Pada kelas Asuhan Child bearing dengan hipertensi gravidera di desa Wad. Jamb. Kes. Pusi. Suku tahun 2021

**Pembimbing 1 : TumiurSormin, SKM.,M.Kes**

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	Senin 01-02-2021	Konsultasi topik askep	R	[Signature]
2	Senin 14-02-2021	Konsultasi pengkajian askep	R	[Signature]
3	Senin 1-03-2021	Konsultasi perencanaan askep	R	[Signature]
4	Senin 15-03-2021	Konsultasi implementasi dan evaluasi	R	[Signature]
5	Rabu 07-04-2021	Konsultasi bab 1	R	[Signature]
6	Jumat 23-04-2021	Konsultasi bab 2	R	[Signature]
7	Rabu 07-05-2021	Konsultasi bab 3	R	[Signature]
8	Selasa 19-05-2021	Konsultasi hasil dan pertanggungjwbn	R	[Signature]
9	Jumat 21-05-2021	Konsultasi bab 4	R	[Signature]
10	Rabu 23-05-2021	Konsultasi penulisan abstrak	R	[Signature]
11	Senin 31-05-21	Perbaikan penulisan, kesimpulan serta	R	[Signature]
12	3/06-21	acc sidang individual dg penguj	R	[Signature]

Bandar Lampung, 03 Juni 2021

Mengetahui  
 Ka.Prodi  
  
 Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes  
 NIP. 197404061997032001

Pembimbing 1  
  
 (TumiurSormin, SKM., M.Kes)  
 NIP. 195804241985032004

LAMPIRAN

Konsultasi pembimbing 2

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG**

**LEMBAR CATATAN KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama : Deni Kurniati  
 NIM : 180100114  
 Judul LTA : asuhan keperawatan terhadap pasien letargik akibat  
pada kelainan Ict. D. ukuran 02.7 pada tabel chart karena  
dengan hipotensi 90/60 mmHg di ICU ward pada tanggal 20/06/2021

**Pembimbing 2 : Rohayati, S. Kep., M. Kes**

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	03-06-21	Pengumpulan lembar LTA	<i>DK</i>	<i>R</i>
2	04-06-21	Revisi Anamnesis, observasi	<i>DK</i>	<i>R</i>
3	07-06-21	<i>Asuhan Keperawatan</i>	<i>DK</i>	<i>R</i>
4	8/6 2021	<i>As 4, 1/2 LTA</i>	<i>DK</i>	<i>R</i>
5				
6				
7				
8				
9				
10				