

LAMPIRAN

FORMAT PENILAIAN NAUSEA

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda (√) pada setiap kolom bila terdapat tanda mayor pada kolom sesuai dengan waktu setiap jamnya.

| Tanda dan Gejala Nausea | WAKTU | | | | |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 1 jam | 2 jam | 3 jam | 4 jam | 5 jam |
| Gejala dan Tanda Mayor | | | | | |
| Subjektif: | | | | | |
| Mengeluh mual | | | | | |
| Merasaingin muntah | | | | | |
| Tidak berminat makan | | | | | |

Keterangan:

1. Responden mengalami nausea bila terdapat tanda, gejala mayor
2. Responden tidak mengalami nausea bila tidak terdapat tanda, gejala mayor