


























Lampiran 1


	POLTEKES TANJUNGPURBAN	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PEMBIMBING UTAMA


Nama Mahasiswa : Epi Paramita  
 NIM : 1814401101  
 Pembimbing Pendamping : Yulianti Amperaningsih, S.K.M., M.Kes  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi: Kesiapan Peningkatan Nutrisi pada Keluarga Bapak A Khususnya Ibu Ay Hamil Trimester 1 dengan Tahap *Chilbearing* di Desa Penunangan baru Tulang Bawang Barat Tahun 2021

No	Hari/ Tgl	Catatan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	Jum'at, 12-02-2021	Persetujuan melakukan pengkajian		
2	Selasa, 08-03-2021	Tahap pengkajian harus lebih detail, pola nutrisi ibu hamil harus detail, sudah berapa kali imunisasi TT		
3	Jum'at, 12-03-2021	Tahap pengkajian tambahkan pemeriksaan IMT ibu hamil		
4	Kamis, 25-03-2021	Menentukan diagnosa keperawatan tergantung dari data yang paling banyak muncul pada saat pengkajian		
5	Selasa, 30-03-2021	Intervensi yang dipilih disesuaikan dengan SIKI.		
6	Senin, 05-04-2021	Format implementasi dan evaluasi sesuai dengan yang telah dipelajari sebelumnya, tambahkan pukul berapa sampai berapa pada tahap pengkajian, dan mulai melanjutkan ke bab 1,2 dan 3		
7	Sabtu, 17-04-2021	Penulisan sumber kutipan harus jelas lihat dipanduan, latar belakang ditambahkan hasil asuhan keperawatan/ buku yang mendukung intervensi, dan ruang lingkup harus 5 W+ 1 H		
8	Rabu, 21-04-2021	Cek panduan jarak tulisan, kasih judul tabel dan sumbernya, huruf kapital ditengah kalimat.		
9	Selasa, 26-04-2021	Pembahasan aspek disesuaikan dengan teori yang telah ada sebelumnya		
10	Kamis, 06-05-2021	Judul harus berbentuk piramida terbalik, abstrak harus mencakup ringkasan dari laporan, penulisan halaman sesuaikan dengan panduan.		
11	Selasa, 11-05-2021	Bagian Implementasi dan evaluasi dalam pembahasan di perjelas, disesuaikan dengan teori dan hasil aspek sebelumnya, saran untuk pelayanan kesehatan diganti saran bagi keluarga pasien.		
12	Rabu, 19-05-2021	ACC untuk seminar hasil, konsul dengan pembimbing 2		

Bandar Lampung, .....  
 Pembimbing Utama

  
 Yulianti Amperaningsih, S.K.M., M.Kes

























Lampiran 2

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b>	Kode	
	<b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG</b>	Tanggal	
	<b>Lembar Konsultasi Bimbingan</b>	Revisi	
	<b>Laporan Tugas Akhir</b>	Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PEMBIMBING PENDAMPING**

Nama Mahasiswa : Epi Paramita  
 NIM : 1814401101  
 Pembimbing Pendamping : Tumiur Sormin, S.K.M., M.Kes

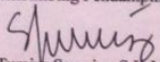
Judul Tugas Akhir:  
 Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi: Kesiapan Peningkatan Nutrisi pada Keluarga Bapak A Khususnya Ibu Ay Hamil Trimester I dengan Tahap Tumbuh Kembang *Chilbearing* di Desa Penunangan Baru Tulang Bawang Barat Tahun 2021

No	Hari/ Tgl	Catatan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	24-02-2021	Teknik penulisan bab I		
2	08-03-2021	Perbaiki penulisan bab ii dan i		
3	15-03-2021	Perbaiki metode penomoran		
4	26-3-2021	Teknik penulisan bab iii		
5	28-03-2021	Metode penulisan I		
6	08-04-2021	Meode penulisan bab ii		
7	17-04-2021	Metode penulisan bab iii		
8	20-05-2021	Metode penulisan bab iv		
9	21-05-2021	Teknik penulisan bab v		
10	22-05-2021	Metode penulisan bab v		
11	23-05-2021	Teknik penulisan sampul dan perbaiki abstrak		
12	24-05-2021	ACC sidang sudah disetujui pembimbing 2		

Bandar Lampung, .....  
 Prodi DIII Keperawatan Tanjungkarang  
 Ketua,

Ns. Nusriana, S.Kep., M.Kes  
 NIP. 197404061997032001

Pembimbing Pendamping

  
 Tumiur Sormin, S.K.M., M.Kes  
 Nip. 195804241985032004



Lampiran 4

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN /  
KTI (KARYA TULIS ILMIAH)  
(INFORM CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Ay  
Jenis kelamin : Perempuan  
Tempat, tanggal lahir : Penunangan Baru, 6 Oktober 1999  
Alamat : Penunangan Baru, Talang Bawang Barat

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

Nama : Epi Paramita  
Jenis kelamin : Perempuan  
NIM : 1814401101  
Prodi : DIII keperawatan Tanjungkarang  
Tempat, tanggal lahir : Penunangan Baru, 29 Oktober 1999  
Alamat : Penunangan, Rt 1 Rw 5 Talang Bawang Barat

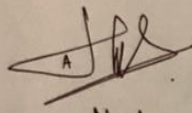
Jika di kemudian hari terjadi kesalahan, saya tidak akan menuntut secara hukum.

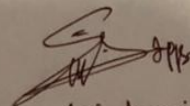
Demikian surat ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan maupun paksaan dari pihak manapun.

Bandar Lampung, Februari 2021

Pasien,

Mahasiswi,

  
-----  
Ny. Ay

  
-----  
Epi Paramita

Lampiran 5

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)  
PENDIDIKAN KESEHATAN PEMENUHAN  
NUTRISI SELAMA KEHAMILAN**



**EPI PARAMITA**

**1814401101**

**TINGKAT 3 REGULER 3**

**POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI  
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TANJUNG KARANG  
TAHUN 2021**

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Pembahasan : Status nutrisi

Sub Pokok Pembahasan:

Sasaran : Keluarga

Hari/Tanggal : 17-20 Februari 2021

Jam /Waktu : 09.00-09. 20 (20 menit )

Tempat : Desa Penumangan Baru

Penyuluh : Mahasiswa poltekkes (D3 KEPERAWATAN)

---

### A. Analisa Situasi

Kehamilan merupakan suatu proses pembuahan dalam rangka melanjutkan keturunan yang terjadi secara alami, menghasilkan janin yang tumbuh di dalam rahim ibu. Lamanya hamil adalah 280 hari dihitung dari hari pertama haid terakhir (HPHT) (Syafrudin, 2011).

Ibu hamil merupakan salah satu kelompok rawan kekurangan gizi, karena terjadi peningkatan kebutuhan gizi untuk memenuhi kebutuhan ibu dan janin yang dikandung. Pola makan yang salah pada ibu hamil membawa dampak terhadap terjadinya gangguan gizi antara lain anemia, penambahan berat badan yang kurang

pada ibu hamil dan gangguan pertumbuhan janin (Ojofeitimi, 2008 dalam Fatimah 2011). Ada juga bukti yang menunjukkan bahwa nutrisi yang tidak memadai selama kehamilan, menyebabkan gangguan pertumbuhan janin, bisa memiliki efek merugikan jangka-panjang pada

perkembangan janin dan menyebabkan peningkatan risiko penyakit kardiovaskular dan diabetes (Northstone et al., 2008).

Bila status gizi ibu kurang maka ibu hamil akan mengalami masalah gizi seperti Kekurangan Energi Kronis (KEK) dan anemia gizi (Handayani, 2011). Kekurangan Energi Kronik (KEK) adalah keadaan ibu menderita kekurangan makanan yang berlangsung menahun (kronis) yang mengakibatkan timbulnya gangguan kesehatan (Depkes, 2002). Menurut data Riskesdas (2013), prevalensi KEK wanita hamil secara nasional sebesar 24,2% dan prevalensi KEK wanita usia subur sebesar 20,8%. DIY merupakan salah satu dari 16 provinsi dengan prevalensi resiko KEK diatas nasional. Kekurangan Energi Kronik (KEK) pada wanita usia subur dan ibu hamil beresiko melahirkan Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR) (Handayani, 2011).

Menurut Riskesdas (2013), persentase umur 0-59 bulan dengan berat badan lahir <2500 gram (BBLR) dan panjang badan lahir <48 cm (lahir pendek) di DIY tertinggi ke-3 menurut provinsi di Indonesia. Selain itu, presentase bayi lahir pendek (panjang badan lahir <48 cm) di DIY (28.6 %) tertinggi ke-2 menurut provinsi di Indonesia.

Status gizi ibu yang kurang baik, sebelum maupun sewaktu hamil cenderung menyebabkan ibu melahirkan bayi dengan berat rendah. Oleh sebab itu, ibu hamil perlu memperhatikan kuantitas dan kualitas makanan yang dikonsumsinya setiap hari sebab faktor gizi merupakan penentu perkembangan janin dalam kandungan (Walani, 2002)

## **B. Diagnosa Keperawatan**

Kesiapan peningkatan nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal masalah kesehatan

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Instruksional Umum**

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan Pentingnya Kebutuhan nutrisi pada ibu hamil trimester 1 selama 4 kali kunjungan rumah selama 30 menit, diharapkan ibu /bapak dapat mengerti tentang pentingnya kebutuhan status nutrisi bagi kesehatan tubuh dan dapat mengaplikasikan dalam kehidupan sehari-hari.

### **2. Tujuan Instruksional Khusus**

Setelah mengikuti penyuluhan Pentingnya kebutuhan status nutrisi pada ibu hamil trimester 1 dengan hyperemesis gravidarum diharapkan mampu:

- a. Menjelaskan tentang pengertian gangguan pemenuhan nutrisi trimester 1
- b. Menjelaskan etiologi gangguan pemenuhan nutrisi trimester 1
- c. Menjelaskan tanda dan gejala gangguan pemenuhan nutrisi trimester 1
- d. Menjelaskan penatalaksanaan gangguan pemenuhan nutrisi trimester 1
- e. Menjelaskan komplikasi gangguan pemenuhan nutrisi trimester 1

## **D. Isi Materi (Uraian materi penyuluhan terlampir/dilampirkan)**

### **1. Pengertian gangguan pemenuhan nutrisi trimester 1**

Gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi pada ibu hamil trimester 1 adalah kurangnya atau lebihnya kebutuhan nutrisi, obesitas, malnutrisi, diabetes mellitus, hipertensi, jantung koroner, kanker, dan anoreksia nervosa

### **2. Penyebab gangguan pemenuhan trimester 1**

- a. Tidak nafsu makan
- b. Pilih-pilih makanan
- c. Faktor alergi



- d. Pola makan tidak teratur
  - e. *Morning sickness*/ mual muntah
  - f. Faktor ekonomi
  - g. Pengetahuan yang rendah
3. Tanda dan gejala gangguan pemenuhan nutrisi trimester 1
- a. Anemia
  - b. Kenaikan berat badan yang rendah selama hamil
  - c. Ngidam (pica) mual muntah berlebihan/ hyperemesis gravidarum
  - d. Sesak nafas
  - e. Sering pusing
  - f. Kulit pucat
4. Penatalaksanaan gangguan pemenuhan nutrisi trimester 1
- a. Makan secara teratur
  - b. Makan sedikit tapi sering
  - c. Membuat jadwal makan
  - d. Batasi minum saat makan
  - e. Makan makanan bergizi meliputi karbohidrat, protein, lemak, vitamin, dan mineral).
5. Komplikasi gangguan pemenuhan nutrisi trimester 1
- a. Anemia
  - b. Melahirkan bayi dengan berat rendah
  - c. Melahirkan kondisi cacat lahir
  - d. Keguguran
  - e. Kelahiran premature

**E. Metode**

- 1. Ceramah
- 2. Tanya jawab

**F. Media**

- 1. Leaflet
- 2. Lembar balik

### G. Kegiatan Pembelajaran

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Penyuluh	Sasaran
2 menit	Pembukaan: •Salam •Perkenalan •Tujuan	•Memberi salam •Memperkenalkan diri •Menjelaskan tujuan Penyuluhan	•Menjawab salam •Mendengarkan •Memperhatikan
5 menit	Menjelaskan materi secara sistematis	• Memberikan pengetahuan kepada keluarga tentang gangguan pemenuhan nutrisi ibu hamil trimester 1	• Menyimak dan Mendengarkan •Menyimak dan Mendengarkan • Menerima leaflet dengan antusias
2,5 menit	Evaluasi Tanya Jawab	•Memberikan kesempatan Pada keluarga untuk bertanya. •Memberikan kesempatan pada keluarga untuk menjelaskan/ menyebutkan kembali kesimpulan dari materi yang telah disampaikan	•Memberikan pertanyaan  •Menyampaikan kesimpulan hasil penyuluhan
2 menit	Penutup	• Membacakan kesimpulan materi kepada keluarga • Membagikan leaflet Tentang gangguan nutrisi ibu hamil trimester 1 • Mengucapkan terima kasih atas peran serta keluarga • Mengucapkan salam Penutup	• Mendengarkan  •Menerima leaflet dengan antusias • Mendengarkan  • Menjawab salam

## DAFTAR PUSTAKA

- Asuhan kebidanan I, 2010,ika pantikawati,S.Si.T and saryono, S.Kp.,M.Kes) Carpenito, L.J. 2001. Diagnosa Keperawatan. Edisi 8. Jakarta : EGC
- Doenges, Marylinn E 2001. Rencana Perawatan MaternalatauBayi : Pedoman buat perencanaan dan dokumentasi perawatan klien. Jakarta : EGC
- Hamilton, Persis. (1995). Dasar-Dasar Keperawatan Maternitas. Edisi 6. EGC:Jakarta.
- Hidayati, Ratna. (2009). Asuhan Keperawatan Pada Kehamilan Fisiologis danPatologis. Jakarta : Salemba Medika.
- Manuaba, Ida Bagus Gde.2010. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan danKeluarga buat Pendidikan Bidan. Jakarta: EGC
- Mochtar, Rustam. (1998). Synopsis Obstetri: Obstetri Fisiologi, Obstetri patologi. EGC: Jakarta. James, et al. 2003. Danforth's Obstetrics and Gynecology, 9th Ed. Lippincott Williams & Wilkins Publishers. P 18-19
- Pramita. 2010. Artikel: Kebutuhan Gizi Pada Ibu Hamil Dan Menyusui. Jakarta: Pramita Lab
- Simanjuntak, David., Sudaryati, Etti. 2005. Artikel: Gizi Pada Ibu Hamil danMenyusui. Medan: Repository USU

Lampiran 6

**Gangguan Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil  
Trimester 1**



Disusun Oleh :  
Epi Paramita  
1814401101



POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG  
PRODI D III KEPERAWATAN  
2021

**Gangguan kebutuhan nutrisi ibu  
hamil trimester 1**

Gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi pada ibu hamil trimester 1 adalah kurangnya atau lebihnya kebutuhan nutrisi, obesitas, malnutrisi, diabetes mellitus, hipertensi, jantung koroner, kanker, dan anoreksia nervosa.

Gangguan kebutuhan nutrisi  
ibu hamil trimester 1



## PENYEBAB

1. Tidak nafsu makan
2. Pilih-pilih makanan
3. Faktor alergi
4. Pola makan tidak teratur
5. Morning sickness (mual-muntah)
6. Faktor ekonomi
7. Pengetahuan yang rendah

## PENYEBAB



## TANDA DAN GEJALA

1. Anemia
2. Kenaikan berat badan rendah
3. Ngidam, mual muntah berlebihan
4. Tampak pucat
5. Sesak nafas
6. Sering pusing

## Tanda dan gejala



## PENATALAKSANAAN

1. Makan secara teratur
2. Makan sedikit tapi sering
3. Membuat jadwal makanan
4. Batasi minum saat makan
5. Makan makanan bergizi seimbang (energi, karbohidrat, protein, lemak, vitamin, mineral, air)
6. Makan makanan sesuai menu makanan sehari ibu hamil

## penatalaksanaan





## Komplikasi

- 1. Anemia***
- 2. Melahirkan bayi dengan berat rendah***
- 3. Melahirkan kondisi cacat lahir***
- 4. Keguguran***
- 5. Kelainan premature***

## KOMPLIKASI





Kategori <sup>1)</sup>	Berat	Setara dengan
Nasi/pengganti	200 gram	1 piring
Lauk-pauk hewani (Ayam/daging/ikan)	40 gram	Ikan: 1/3 ekor sedang Ayam: 1 potong sedang daging: 2 potong kecil
Lauk nabati (tempe/tahu/kacang-kacangan)	Tempe : 50 gram Tahu : 100 gram Kacang-kacangan: 25 gram	Tempe: 2 potong sedang Tahu: 2 potong sedang Kacang-kacangan: 2 sendok makan
Sayuran	100 gram	1 gelas/ 1 piring/1 mangkok (setelah masak ditiriskan)
Buah-buahan	100 gram	2 ¼ potong sedang

<b>Trimester 1</b> Energi : 180 Kkal Protein : 20 gram Lemak : 6 gram KH : 25 gram	Setara dengan	Biskuit 1 buah besar (10 gram) Telur ayam rebus 1 butir (55 gram) susu sapi segar ½ gelas (100 gram)
<b>Trimester 2 dan 3</b> Energi : 300 Kkal Protein : 20 gram Lemak : 10 gram KH : 40 gram		1 mangkuk bubur kacang hijau -kacang hijau 5 sendok makan (50 gram) -santan ¼ gelas (50 gram) -gula merah 1 sendok makan (13 gram) dan Telur ayam rebus 1 butir (55 gram)



### Contoh Menu Makanan dalam Sehari Bagi Ibu Hamil

Bahan Makanan	Porsi hidangan sehari	Jenis hidangan
Nasi	5+1 porsi	<p><b>Makan pagi:</b> nasi 1,5 porsi (150 gram) dengan ikan/daging 1 potong sedang (40 gram), tempe 2 potong sedang (50 gram), sayur 1 mangkok dan buah 1 potong sedang.</p> <p><b>Makan selingan:</b> susu 1 gelas dan buah 1 potong sedang</p> <p><b>Makan siang:</b> nasi 3 porsi (300 gram) dengan lauk, sayur dan buah sama dengan pagi.</p> <p><b>Selingan:</b> susu 1 gelas dan buah 1 potong sedang.</p> <p><b>Makan malam:</b> nasi 2,5 porsi (250 gram) dengan lauk, sayur dan buah sama dengan pagi/siang.</p> <p><b>Selingan:</b> susu 1 gelas</p>
Sayuran	3 mangkuk	
Buah	4 potong	
Tempe	3 potong	
Daging	3 potong	
Susu	2 gelas	
Minyak	5 sendok teh	
Gula	sendok makan	

Sumber: Bardosono, Saptawati. 2013

### Kelompok Bahan Makanan Ibu Hamil

Kelompok Bahan Makanan	Porsi
Roti, sereal, nasi dan mie	6 piring/porsi
Sayuran	3 mangkuk
Buah	4 potong
Susu, yogurt atau keju	2 gelas
Daging, ayam, ikan, telur dan kacang-kacangan	3 potong
Lemak dan minyak	5 sendok teh
Gula	2 sendok makan

Sumber: Bardosono, Saptawati. 2013

**Takaran Perbandingan Kecukupan Gizi Pada Wanita  
Dewasa dan Ibu Hamil.**

<b>No.</b>	<b>Zat Gizi</b>	<b>Satuan</b>	<b>Wanita Dewasa</b>	<b>Ibu Hamil</b>
1.	Energi	Kal	2.200	2.485
2.	Protein	G	48	60
3.	Vitamin A	RE	500	700
4.	Vitamin D	µg	5	15
5.	Vitamin E	Mg	8	18
6.	Vitamin K	Mg	65	130
7.	Thiamin	Mg	1,0	1,2
8.	Riboflavin	Mg	1,2	1,4
9.	Niacin	Mg	9	9,1
10	Vitamin B12	Mg	1,0	1,3
.				
11	Asam folat	µg	150	300
.				
12	Piridoksin	Mg	1,6	3,8
.				
13	Vitamin C	Mg	60	70
.				
14	Kalsium	Mg	500	900
.				
15	Fosfor	Mg	450	650
.				
16	Zat besi	Mg	26	46
.				
17	Seng	Mg	15	20
.				
18	Yodium	µg	150	175
.				
19	Selenium	µg	55	70
.				

## Lampiran 7

### **STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMBUATAN MINUMAN JAHE**

#### **1. Pengertian**

Jahe adalah tanaman dengan sejuta khasiat yang telah dikenal sejak lama. Jahe merupakan salah satu tanaman rempah Indonesia. Estraknya sudah banyak dimanfaatkan dalam industri obat-obatan. Jahe memiliki nama ilmiah zingiber officinale.

#### **2. Tujuan**

1. Mengurangi gejala mual muntah dalam kehamilan trimester pertama
2. Mengurangi gejala morning sickness pada saluran pencernaan

#### **3. Kebijakan**

Ibu hamil trimester 1

#### **4. Petugas**

Mahasiswa yang sedang melakukan asuhan keperawatan keluarga

#### **5. Peralatan**

1. 1 siung jahe ukuran 5cm
2. Gula merah secukupnya
3. Panci kecil
4. Gelas
5. 1 sendok gula pasir

#### **6. Prosedur pelaksanaan**

##### **Penilaian sikap**

1. Memperkenalkan diri pada klien
2. Menjelaskan prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilaksanakan
3. Melakukan informed consent

a. Tahap kerja

1. Menjaga privasi
2. Cuci tangan
3. Menyediakan jahe dan gula merah secukupnya
4. Memotong jahe dengan air yang mengalir sampai bersih
5. Memotong jahe kecil yang sudah disiapkan sebanyak 5cm yang dipotong tipis-tipis
6. Masukkan jahe kedalam panci kecil kemudian rebusan air 250 ml
7. Kemudian tambahkan gula merah secukupnya
8. Mengaduk jahe dan gula merah dalam panci kecil
9. Masukkan hingga mendidih (15 menit)
10. Minuman jahe siap dihidangkan
11. Sajikan ke ibu hamil
12. Cuci tangan

**Penilaian teknik**

1. Menggunakan bahasa yang mudah di mengerti
2. Menjelaskan secara sistematis
3. Percaya diri dan tidak ragu-ragu
4. Mendokumentasikan tindakan dan hasil

Lampiran 8





### Apa Itu Penyakit Gg. Nutrisi Ibu Hamil

Gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi pada ibu hamil trisemester 1 adalah kurangnya atau lebihnya kebutuhan nutrisi, obesitas, malnutrisi, diabetes melitus, hipertensi, jantung koroner,

### Penyebab

1. Tidak nafsu makan
2. Pilih-pilih makanan
3. Faktor alergi
4. Pola makan tidak teratur
5. Morning sickness (mual-muntah)
6. Faktor ekonomi
7. Pengetahuan yang rendah

### Tanda dan gejala

1. Anemia
2. Kenaikan berat badan rendah
3. Ngidam, mual muntah berlebihan
4. Tampak pucat
5. Sesak nafas
6. Sering pusing

### Penatalaksanaan

1. Makan secara teratur
2. Makan sedikit tapi sering
3. Membuat jadwal makanan
4. Batasi minum saat makan
5. Makan makanan bergizi seimbang (energi, karbohidrat, protein, lemak, vitamin, mineral, air)

### Komplikasi

1. Anemia
2. Melahirkan bayi dengan berat rendah
3. Melahirkan kondisi cacat lahir
4. Keguguran
5. Kelainan premature

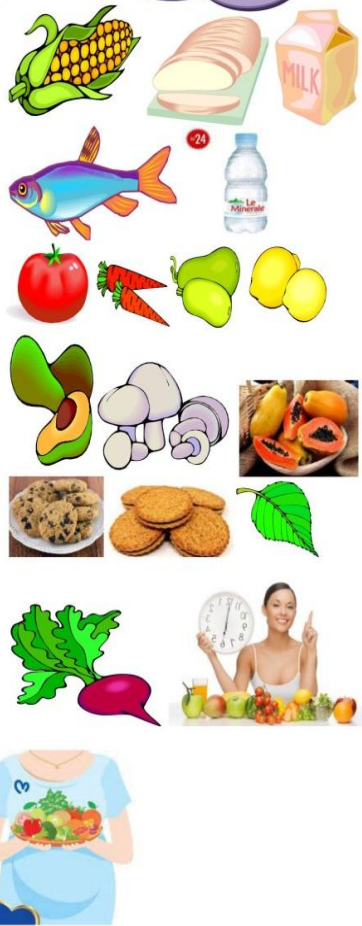


Bagaimana cara penatalaksanaan nutrisi ibu hamil





Bagaimana cara penatalaksanaan nutrisi ibu hamil



Tanda kekurangan nutrisi ibu hamil



## Gangguan Nutrisi Ibu Hamil Trimester 1



Disusun Oleh:  
Nama : Epi paramita  
Nim : 1814401101

POLTEKKES TANJUNGGARANG  
DIII KEPERAWATAN  
TAHUN 2021