

LAMPIRAN



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

POLTEKESKEMENKES TANJUNGPURAN
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPURAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN



JL. SOEKARNO HATTA NO. 1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG TELP. (0721) 703580 FAX. (0721) 703580

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. D
Umur : 20 tahun
Jenis Kelamin : (Laki-Laki / Perempuan *)

dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga Gangguan Kebutuhan Nutrisi Pada Keluarga Tn. A Dengan Masalah Hiperemesis Gravidarum pada Ibu Hamil di Kec. Jati Agung, Kel. Way Huwi, Kab. Lampung Selatan pada Tahun 2021"

Bandar Lampung, 15 Maret 2021

Peneliti,

Saksi,

Subjek,

(Rini Putri Anisa)

(Cahya)

(Ny. D)

FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

A. Pengkajian

1. Data Umum

- a. Nama Keluarga (KK) :
- b. Umur :
- c. Alamat dan telepon : RT 004/RW 002

Komposisi keluarga :

Tabel 4.1
Komposisi Keluarga

| No | Nama | Sex | Hub. | Umur (TTL) | Pend | Pek | Status Kes |
|----|------|-----|------|---------------|------|-----|---------------|
| 1. | | | | | | | |

Genogram :

Keterangan :

- d. Tipe keluarga :
- e. Suku :
- f. Agama :
- g. Status sosial keluarga :
- h. Aktivitas rekreasi :

2. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

- a. Tahap perkembangan saat ini
- b. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi:
- c. Riwayatkeluargainti
- d. Riwayatkeluargasebelumnya

3. Lingkungan

- a. Karakteristik rumah
- b. Karakteristik tetangga dan komunikasi RW
- c. Mobilitas geografis keluarga
- d. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat
- e. Sistem pendukung keluarga

4. Struktur keluarga

- a. Pola komunikasi keluarga
- b. Struktur kekuatan keluarga
- c. Struktur peran
- d. Nilai dan norma budaya

5. Fungsi keluarga

- a. Fungsi afektif
- b. Fungsisosialisasi
- c. Fungsi perawatan keluarga

Tabel 4.2

Pemeriksaan fisik (head to toe)

| Pemeriksaan | Tn | Ny |
|-------------|----|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Lima tugas kesehatan keluarga :

- 1) Kemampuan mengenal masalah
- 2) Kemampuan mengambil keputusan mengenai tindakan kesehatan
- 3) Kemampuan merawat anggota yang sakit
- 4) Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan lingkungan rumah.
- 5) Kemampuan keluarga menggunakan fasilitas kesehatan

6. Stres dan koping keluarga

- a. Stressor jangka pendek
- b. Stressor jangka panjang
- c. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah
- d. Strategi koping yang digunakan
- e. Strategi adaptasi disfungsional

7. Harapan keluarga

B. Analisa data

| NO. | DATA | MASALAH KEPERAWATAN |
|-----|---|---------------------|
| 1. | Data Subjektif : Keluarga mengatakan Data Objektif : | |
| 2. | Data Subjektif : Keluarga mengatakan Data Objektif : | |
| 3. | Data Subjektif : Keluarga mengatakan Data Objektif : | |
| 4. | Data Subjektif : Keluarga mengatakan Data Objektif : | |

C. Diagnosis keperawatan

- 1.
- 2.

D. Prioritas masalah / skoring

| NO. | KRITERIA | BBT | SKOR | PEMBAHASAN |
|-------|--|-----|------|------------|
| 1. | Sifat Masalah <ul style="list-style-type: none"> • Actual (3) • Resiko (2) • Potensial (1) | 1 | | |
| 2. | Kemungkinan Masalah Diubah <ul style="list-style-type: none"> • Mudah (2) • Sebagian (1) • Sulit (0) | 2 | | |
| 3. | Potensial Masalah Dicegah <ul style="list-style-type: none"> • Tinggi (3) • Sedang (2) • Rendah (1) | 1 | | |
| 4. | Menonjolnya Masalah <ul style="list-style-type: none"> • Dirasakan dan segera diatasi (2) • Dirasakan tetapi tidak segera diatasi (1) • Tidakdirasakan (0) | 1 | | |
| Total | | | | |

E. Rencana asuhan keperawatan keluarga

| Dx. Kep | Tujuan | | Evaluasi | | Rencana Tindakan |
|---------|---|---|----------|---------|------------------|
| | Umum | Khusus | Kriteria | Standar | |
| 1 | Setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga, diharapkan | Setelah dilakukan 4 kunjungan diharapkan keluarga dapat : | | | |
| 2 | | | | | |

F. Implementasi dan evaluasi keperawatan keluarga

| Diagnosis | Tanggal/jam | Implementasi | Evaluasi (SOAP) |
|------------------|--------------------|---------------------|--------------------------------------|
| 1 TUK 1 | 18 Februari 2021 | | S : O : A : P : |



DEFISIT NUTRISI PADA IBU HAMIL DENGAN HIPERMESIS GRAVIDARUM

OLEH
RINI PUTRI ANISA
1814401091

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
PRODI DIII KEPERAWATAN TANJUNGPINANG

APA ITU DEFISIT NUTRISI???



Defisit nutrisi adalah asupan nutrisi tidak cukup untuk memenuhi kebutuhan metabolisme.
Nutrisi adalah zat-zat gizi dan zat lain yang berhubungan dengan kesehatan dan penyakit, termasuk keseluruhan proses dalam tubuh manusia untuk menerima makanan dan bahan-bahan dari lingkungan hidupnya dan menggunakan bahan-bahan tersebut untuk aktivitas penting dalam tubuhnya serta mengeluarkan sisanya.

APA SAJA PENYEBAB YANG MEMPENGARUHI DEFISIT NUTRISI???



PENYEBAB DEFISIT NUTRISI

- Ketidakmampuan menelan makanan
- Ketidakmampuan mencerna makanan
- Ketidakmampuan mengabsorpsi makanan
- Faktor ekonomi mis. finansial tidak mencukupi)
- Faktor psikologis (mis. stress, keengganan untuk makan)

TANDA DAN GEJALA DEFISIT NUTRISI



TANDA DAN GEJALA

Berat badan menurun minimal 10% dibawah rentang ideal.

- Cepat kenyang
- Kram/nyeri abdomen
- Nafsu makan menurun
- Membran mukosa pucat

APA SAJA DAMPAK AKIBAT DEFISIT NUTRISI?



DAMPAK AKIBAT DEFISIT NUTRISI

1. ANEMIA, KEKURANGAN ZAT BESI DAPAT MENYEBABKAN ANEMIA SEHINGGA MENIMBULKAN GANGGUAN PERTUMBUHAN JANIN
2. MUAL MUNTAH (HIPEREMESIS GRAVIDARUM) YANG BERLEBIHAN DAPAT MENYEBABKAN IBU PINGSAN DAN LEWAS

PERAWATAN DEFISIT NUTRISI

PADA IBU HAMIL



PERAWATAN DEFISIT NUTRISI PADA IBU HAMIL DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM

1. MENGANJURKAN MAKAN SEDIKIT TAPI SERING
2. MEMBERI MAKANAN DIET HIPEREMESIS SESUAI JADWAL
3. MEMONITOR BERAT BADAN
4. MENINGKATKAN ASUPAN NUTRISI YANG TERDIRI DARI KARBOHIDRAT, PROTEIN, LEMAK, MINERAL (KALSIMUM, FOSFOR, ZAT BESI, SENG, YODIUM, NATRIUM

DEFISIT NUTRISI PADA IBU HAMIL



DI SUSUN OLEH :
RINI PUTRI ANISA
1814401091

Politeknik Kesehatan
Tanjungkarang
Jurusan Keperawatan
Tanjungkarang
Tahun 2021

APA ITU DEFISIT NUTRISI?????

Defisit nutrisi secara umum adalah asupan nutrisi tidak cukup untuk memenuhi kebutuhan metabolisme



PENYEBAB DEFISI NUTRISI

- KETIDAKMAMPUAN MENELAN MAKANAN
- KETIDAKMAMPUAN MENCERNA MAKANAN
- KETIDAKMAMPUAN MENGABSORBSI MAKANAN
- FAKTOR EKONOMI MISALNYA FINANSIAL TIDAK MENCIKUPI
- FAKTOR PSIKOLOGIS MISALNYA KEENGGANGAN UNTUK MAKAN



Tanda dan gejala

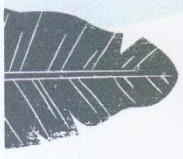
Dampak Defisit Nutrisi pada ibu hamil

Pemertajaksanaan defisit nutrisi pada ibu hamil

- Berat badan menurun minimal

10% dibawah rentang idela

- Cepat kenyang
- Kram/nyeri abdomen
- Nafsu makan menurun
- Membran mukosa pucat



- Anemia
- Kekurangan zat besi dapat menyebabkan anemia sehingga menimbulkan gangguan atau hambatan pada pertumbuhan janin baik sel tubuh maupun sel otak. Pada ibu hamil yang menderita anemia berat kemungkinan melahirkan bayi BBLR dan premature
- Mual muntah selama kehamilan (Hiperemesis gravidarum)
- Mual muntah yang berlebihan menyebabkan ibu pingsan dan lemah

- Mengajarkan minum vitamin B1 dan B2
- Mengajarkan diet • Meningkatkan asupan nutrisi pada ibu hamil yang mengandung protein, karbohidrat, lemak, vitamin, mineral yang terdiri dari kalsium, fosfor, zat besi, seng flour, yodium dan natrium
- Mengajarkan makan dalam porsi sedikit tapi sering (5-6 porsi kecil/hari)
- Memonitor berat badan
- Memberikan diet hiperemesis seperti roti, buah, sayuran, daging, lauk sesuai jadwal. Diet hiperemesis bertujuan untuk meningkatkan glikogen dalam tubuh dan mengontrol asidosis secara berangsur dan memberikan makanan yang berenergi dan zat gizi yang cukup
- Mengajarkan minum asam folat dan B2 yang berfungsi untuk mempertahankan kesehatan syaraf, jantung, otot, serta meningkatkan pertumbuhan dan perbaikan sel sedangkan B2 penting pada metabolisme protein hiperemesis gravidar

LEMBAR KUESIONER

Nama : Ny. D

Usia : 20 Tahun

Alamat : Kel. Way Huwi, Kec. Jati Agung, Kab. Lampung Selatan

Pendidikan terakhir : smk

Pekerjaan : RT

Hamil ke : 1

Pengetahuan ibu hamil tentang Hiperemesis Gravidarum

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda (✓)

| No. | Pengetahuan | Benar | Salah |
|-----|--|-------|-------|
| 1. | Hiperemesis gravidarum dibagi menjadi 3 tingkatan yaitu ringan, sedang dan berat | ✓ | |
| 2. | Mual muntah yang berlebihan merupakan hiperemesis gravidarum | ✓ | |
| 3. | Makan sedikit tapi sering merupakan pola makan ibu yang mengalami hiperemesis gravidarum | ✓ | |
| 4. | Ibu yang mengalami mual muntah yang berlebihan dapat menyebabkan kekurangan gizi pada ibu dan anak | ✓ | |
| 5. | Minum air larutan jahe dapat mengurangi mual muntah pada ibu hamil | ✓ | |
| 6. | Hamil pertama di usia >35 tahun merupakan penyebab hiperemesis gravidarum | ✓ | |
| 7. | Ibu merasa lemas, bb menurun, mual muntah, merupakan tanda gejala hiperemesis gravidarum | ✓ | |
| 8. | Ibu hamil yang mengalami hiperemesis dianjurkan untuk banyak beraktivitas | | ✓ |
| 9. | Makanan yang berlemak baik untuk ibu yang mengalami hiperemesis gravidarum | ✓ | |
| 10. | Ibu yang mengalami mual muntah terus menerus lebih baik di istirahatkan saja dirumah tanpa harus dibawa ke fasilitas kesehatan | | ✓ |
| 11. | Faktor psikologis seperti rumah tangga yang retak dapat menyebabkan | ✓ | |

| | | | |
|-----|---|---|---|
| | ibu hamil mengalami hiperemesis gravidarum | | |
| 12. | Ibu hamil yang mengalami hiperemesis gravidarum disarankan untuk makan roti kering atau biskuit dan the hangat | ✓ | |
| 13. | Vitamin yang dianjurkan pada ibu yang mengalami hiperemesis gravidarum adalah vitamin B1 dan B2 | ✓ | |
| 14. | Bila hiperemesis tidak ditangani dengan cepat dapat mengakibatkan dehidrasi berat | ✓ | |
| 15. | Perbanyak minum air putih sangat dianjurkan pada ibu yang mengalami hiperemesis gravidarum | ✓ | |
| 16. | Lingkungan yang baik bagi penderita hiperemesis gravidarum yaitu menghindari aroma-aroma, suara bising dan kedipan cahaya | ✓ | |
| 17. | Obat yang dianjurkan pada ibu yang menderita hiperemesis gravidarum adalah oralit | ✓ | |
| 18. | Menganjurkan diet hiperemesis pada ibu yang menderita hiperemesis gravidarum dapat mengatasi penyakitnya | ✓ | |
| 19. | Obat sedate, antihistamin, antiemetic dan vitamin adalah obat yang dianjurkan bagi penderita hiperemesis gravidarum | ✓ | |
| 20. | Ibu yang mengalami hiperemesis gravidarum sebaiknya dibawa ke dukun beranakan | | ✓ |

POINT

18



POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG

Kode : TA/PKTjk/kep703.2/1/2017

Tanggal :

Formulir

Revisi :

Persetujuan Judul KTI / Skripsi / LTA

Halaman : 1 dari 1 halaman

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH / SKRIPSI / LTA*

Nama Mahasiswa : Rini Putri Anisa
NIM : 1814401091
Prodi : D III Keperawatan Tanjungkarang

Judul yang diajukan

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi pada Ibu Hamil Trimester Satu Keluarga Bapak A dengan Hiperemesis Gravidarum di Kelurahan Way huwi, Kecamatan Jati agung Kabupaten Lampung Selatan tahun 2021
2. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi Keluarga Bapak A pada Ibu Hamil Trimester I di Kelurahan Way huwi, Kecamatan Jati agung Kabupaten Lampung Selatan tahun 2021

Judul yang disetujui:

Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi pada Ibu Hamil Trimester Satu Keluarga Bapak A dengan Hiperemesis Gravidarum di Kelurahan Way huwi, Kecamatan Jati agung Kabupaten Lampung Selatan tahun 2021

Menyetujui,


Bandar Lampung, 18 Februari 2021

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

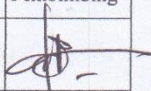
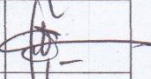
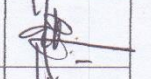
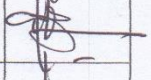
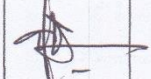
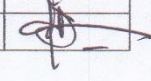
Merah Bangsawan, S.K.M., M.Kes
NIP. 195705011982031005

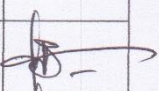

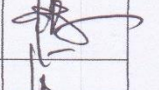

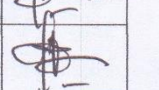
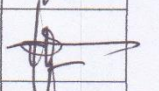
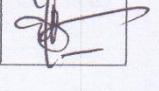
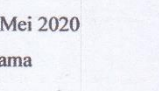
Yulianti Amperaningsih, S.K.M., M.Kes
NIP. 196607251988032001

| | | | |
|---|--|---------|--|
|  | POLTEKKESTANJUNGKARANG | Kode | |
| | PRODIDIIIKEPERAWATANTANJUN | Tanggal | |
| | GKARANG | Revisi | |
| | Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir | Halaman | |

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

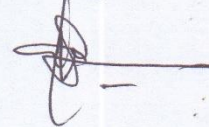
Nama Mahasiswa : Rini Putri Anisa
 NIM : 1814401091
 Pembimbing Pendamping : Merah Bangsawan, S.K.M., M.Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi pada Ibu Hamil Trimester Satu Keluarga Tn. A dengan Hiperemesis Gravidarum di Kel. Way huwi, Kec. Jati agung Kab. Lampung Selatan Tahun 2021

| No | Hari/ Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Mhs | Paraf Pembimbing |
|----|-----------------------------|---|--------------|---|
| 1 | Selasa, 16 Februari 2021 | Konsul judul | PP |  |
| 2 | Rabu, 18 Februari 2021 | ACC judul | PP |  |
| 3 | Senin, 22 Februari 2021 | Bab 1 Perbaiki, lengkapi, cek penulisan | PP |  |
| 4 | Rabu, 10 Maret 2021 | Lanjut bab 2 isi materi di sesuaikan dengan panduan | PP |  |
| 5 | Jumat, 19 Maret 2021 | Konsul bab 3 kriteria subjek asuhan tidak dipakai, data primer dan sekunder dijelaskan secara rinci | PP |  |
| 6 | Kamis, 25 | ACC Bab 1,2,3 lanjut bab 4 | PP |  |

| | | | | |
|----|----------------------|---|----|---|
| | Maret 2021 | | | |
| 7 | Senin, 5 April 2021 | Konsul bab 4 lengkapi data-data pada fokus masalah keperawatan | DP |  |
| 8 | Kamis, 22 April 2021 | Bab 4 usulan diagnosa kedua diganti dengan diagnosa risiko bblr | DP |  |
| 9 | Senin, 3 Mei 2021 | Acc bab 4 | DP |  |
| 10 | Jumat, 14 Mei 2021 | Konsul bab 5 simpulan dan saran dijelaskan lebih rinci | DP |  |
| 11 | Kamis, 20 Mei 2021 | Bab 1,2,3,4,5 perhatikan penulisan sesuai panduan | DP |  |
| 12 | Rabu, 26 Mei 2021 | Menyetujui seminar hasil | DP |  |
| 13 | Senin, 7 Juni 2021 | Perbaiki seminar hasil | DP |  |
| 14 | Selasa, 8 Juni 2021 | ACC cetak LTA | DP |  |


Bandar Lampung, 31 Mei 2020

Pembimbing Utama















Merah Bangsawan, S.K.M., M.Kes









NIP.195705011982031005

| | | | |
|---|------------------------------------|---------|--|
|  | POLTEKES TANJUNGGARANG | Kode | |
| | PRODI D III KEPERAWATAN | Tanggal | |
| | TANJUNGGARANG | Revisi | |
| | Lembar Konsultasi Bimbingan | Halaman | |
| | Laporan Tugas Akhir | | |

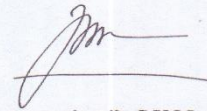
**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING**

Nama Mahasiswa : Rini Putri Anisa
 NIM : 1814401091
 Pembimbing Pendamping : Yulianti Amperaningsih, S.K.M., M.Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi Pada Ibu Hamil Trimester Satu Keluarga Bapak A Dengan Hiperemesis Gravidarum Di Kelurahan Way Huwi, Kecamatan Jati Agung Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2021

| No | Hari/ Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Mhs | Paraf Pembimbing |
|----|----------------------------|--|---|---|
| 1 | Jumat, 19 Februari 2021 | Acc judul laporan tugas akhir |  |  |
| 2 | Senin, 15 Maret 2021 | Perbaiki bab 1 latar belakang tentang alinea |  |  |
| 3 | Rabu, 24 Maret 2021 | Perbaiki bab 2 teknik penulisan EYD disempurnakan |  |  |
| 4 | Jumat, 9 April 2021 | Perbaiki teknik penulisan bab 3 pengumpulan data |  |  |
| 5 | Jumat, 16 April 2021 | Perbaiki teknis penulisan bab 4 tabel disesuaikan dengan margin sesuai panduan |  |  |
| 6 | Selasa, 20 April 2021 | Perbaiki teknik penulisan bab 5 |  |  |

| | | | | |
|----|----------------------|--|----|--|
| 7 | Jumat, 23 April 2021 | Perbaiki penulisan lembar judul dan sampul dalam | PH |  |
| 8 | Senin, 3 Mei 2021 | Perbaiki abstrak dan kata pengantar | PH |  |
| 9 | Jumat, 7 Mei 2021 | Perbaiki daftar pustaka | PH |  |
| 10 | Senin, 10 Mei 2021 | Perbaiki penulisan judul tabel dan gambar | PH |  |
| 11 | Kamis, 20 Mei 2021 | Perbaiki penulisan halaman, penomoran dan lampiran | PH |  |
| 12 | Kamis, 27 Mei 2021 | Menyetujui seminar hasil laporan tugas akhir | PH |  |
| 13 | Jumat, 11 Juni 2021 | Perbaiki seminar hasil | PH |  |
| 14 | Sabtu, 19 Juni 2021 | ACC cetak LTA | PH |  |

Bandar Lampung, 31 Mei 2020
Pembimbing Pendamping



Yuliati Amperaningsih, S.K.M., M.Kes
NIP.196607251988032001

| | | | |
|---|--|----------|--|
|  | POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG | KODE : | |
| | Formulir | TGL : | |
| | Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA | REVISI : | |
| | HALAMAN : 1 dari 1 Halaman | | |

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Rini Putri Anisa
 NIM : 1814401091
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjungkarang
 Tanggal : 31 Mei 2021
 Judul Penelitian : "Asuhan Keperawatan Gangguan Nutrisi Pada Ibu Hamil Trimester Satu
 Keluarga Tn. A Dengan Hiperemesis Gravidarum di Kel. Way Huwi Jati
 Agung Kab. Lampung Selatan Tahun 2021"

| No. | Masukan | Keterangan | |
|-----|--|------------|-------|
| | | Sudah | Belum |
| 1. | Kata kunci pada abstrak tidak boleh panjang | √ | |
| 2. | Awal kalimat (sementara, pada, dalam) dihilangkan | √ | |
| 3. | Kata pengantar nama teman dihilangkan | √ | |
| 4. | Tujuan khusus dalam diganti dengan kalimat yang benar | √ | |
| 5. | Intervensi difokuskan pada konsep kebutuhan nutrisi bukan penyakit | √ | |
| 6. | Jelaskan tentang makanan ibu hamil di bab 4 | √ | |
| 7. | Pembahasan pengkajian dan rumusan diagnosa | √ | |
| 8. | SLKI dikaitkan di pembahasan askep | √ | |
| 9. | Saran di poltekkes diganti dengan prodi DIII | √ | |
| 10. | Saran bagi keluarga untuk menambah wawasan defisit nutrisi | √ | |
| 11. | Leaflet dan lembar balik diganti dengan konsep defisit nutrisi | √ | |

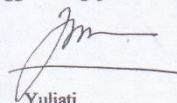
Bandar Lampung 31 Mei 2021

Ketua Penguji



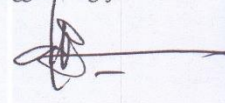
Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes
 NIP. 196810081989032002

Anggota Penguji I



Yulianti
 Amperaningsih, S.K.M., M.Kes
 NIP. 196607251988032001

Anggota Penguji II



Merah Bangsawan, S.K.M., M.Kes
 NIP. 195705011982031005