

# LAMPIRAN



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS PRINGSEWU

Alamat Jl. Jember 99 Pringsewu Timur ☎ (0729) 7081008 - Pringsewu



Pringsewu, 25 Juni 2019  
Kepada  
Yth Bapak /Ibu Ketua STIKes Muhammadiyah  
Pringsewu Kabupaten Pringsewu  
Di - Tempat

Nomor : 440 / 147-D/ 33 / 2019  
Lampiran :-  
Hal : Izin Pengambilan Data

Berdasar surat dari :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu Nomor : 444/1535/D.02/2019 tanggal 20 Juni 2019 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data.
2. Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu Nomor : 761/IL.3.AU/F/05/2019 Tanggal 15 Mei 2019 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data.
3. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor: 070/148/LL.02/2019 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data, sebagai berikut:

Nama : Amrina Rifla Cahya  
NPM : 144012016005  
Program Studi : D III Keperawatan  
Tempat Penelitian : UPT Puskesmas Pringsewu  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Klien Hiperemesis Gravidarum (HEG) Dengan Masalah Gangguan Pemenuhan Nutrisi di wilayah Kerja UPT Puskesmas Pringsewu Tahun 2019.

Maka dengan ini UPT Puskesmas Pringsewu menerima dan memberikan Izin Pengambilan Data kepada yang bersangkutan. Setelah menyelesaikan penelitian tersebut, diwajibkan bagi peneliti untuk dapat menyampaikan laporan hasil penelitian ke UPT Puskesmas Pringsewu.

Demikianlah atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala Unit Pelaksana Teknis  
Puskesmas Pringsewu

  
dr. Rudi Mochtarom  
NIP. 19770630 200604 1 004



**PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU**  
**KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Jenderal Sudirman No. 01 Pringsewu Selatan Kode Pos 35373  
Pringsewu - Lampung

**IZIN PENELITIAN / RISET / SURVEI / PENGABDIAN / KKN / PKL**  
**Nomor : 070/148/LL.02/2019**

- Membaca** : Surat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Muhammadiyah Pringsewu - Lampung Jl. Makam KH. Ghalib No. 112 Telp./ Fax. (0729) 22537 Pringsewu Lampung. Nomer : 761/II.3.AU/F/05/2019 tanggal 15 Mei 2019, Perihal Izin Penelitian
- Mengingat** : 1. Undang - Undang Nomor 48 Tahun 2008 tentang Pembentukan Kabupaten Daerah Pringsewu (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 185, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4932);  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;  
3. Peraturan Bupati Pringsewu Nomor 33 Tahun 2010 Tentang Rincian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Pringsewu.

Dengan ini diberikan rekomendasi kepada :

**Nama / NIM** : Amrina Rifia Cahya / 144012016005  
**Pekerjaan** : Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu  
**Alamat** : Waluyojadi, Kabupaten Pringsewu  
**Lokasi** : 1. Dinas Kesehatan Pringsewu.  
2. UPT Puskesmas Pringsewu.  
**Lama Penelitian** : Juni s.d Juli 2019  
**Penanggung Jawab** : Ketua Stikes Muhammadiyah Pringsewu.  
**Judul Kegiatan** : " *Asuhan Keperawatan Klien Hiperemesis Gravidarum (HEG) Dengan Masalah Gangguan Pemenuhan Nutrisi Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Pringsewu Tahun 2019* ".

**Catatan** : Setelah selesai melaksanakan Kegiatan Penelitian ini agar melaporkan hasilnya secara tertulis Kepada Bupati Pringsewu melalui Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pringsewu.

Dikeluarkan di : Pringsewu  
pada tanggal : 18 Juni 2019

**KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN PRINGSEWU**

**SUKARMAN, S.Pd**  
Pembina  
NIP.19650415 198503 1 008

- Tembusan :**
1. Bupati dan Wakil Bupati Pringsewu (sebagai laporan);
  2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu;
  3. Sdr. Ka UPT Puskesmas Pringsewu ;
  4. Arsip.



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

NO. SK : 546/SK/BAN-PT/Akred/PT/VI/2015

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp. / Fax. (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

Nomor : 761 /IL.3.AU/F/05/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :  
Ka. UPT Puskesmas Pringsewu  
di  
Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Ka. UPT Puskesmas Pringsewu, untuk dapat memberikan izin *Pengambilan Data* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Amrina Rifia Cahya  
NIM : 144012016005  
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

**"ASUHAN KEPERAWATANPADA KLIEN HIPEREMESIS GRAVIDARUM  
(HEG) DENGAN MASALAH GANGGUAN PEMENUHAN NUTRISI  
DIWILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS PRINGSEWU TAHUN 2019"**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 15 Mei 2019



Ns. Azema Jestari, M.Kep., Sp.Kep. J  
NBM 963246



**PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU**  
**DINAS KESEHATAN**

Komplek Perkantoran Pemerintah Daerah Kabupaten Pringsewu  
**PRINGSEWU - LAMPUNG**

Pringsewu, 20 Juni 2019

Kepada

Nomor : 444 / 1535 / D.02 / 2019

Yth. Kepala UPT Puskesmas Pringsewu

Sifat : Penting

Lampiran : -

Di -

Hal : Izin Pengambilan Data

**PRINGSEWU**

Berdasarkan surat dari :

1. Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu Nomor : 761/IL3.AU/F/05/2019 Tanggal 15 Mei 2019 perihal permohonan izin pengambilan data
2. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : 070 / 148 / LL. 02/ 2019 perihal Izin Penelitian sebagai berikut :

Nama : Amrina Rifia Cahya  
NIM : 144012016005  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Tempat Penelitian : UPT Puskesmas Pringsewu  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Klien Hiperemesis Gravidarum (HEG) Dengan Masalah Gangguan Pemenuhan Nutrisi di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Pringsewu Tahun 2019

Untuk itu diharapkan kepada Kepala UPT Puskesmas Pringsewu dapat menerima dan membantu dalam proses penelitian tersebut. Setelah menyelesaikan penelitian tersebut, diwajibkan bagi peneliti untuk dapat menyampaikan laporan hasil penelitian ke Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Pringsewu  
  
**PURHADI S.Sos, M.Kes**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19650212 198803 1 009

Yth. :  
1. Bupati Pringsewu dan Wakil Bupati Pringsewu (sebagai laporan)  
2. STIKes Muhammadiyah Pringsewu  
3. Arsip



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No.SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No 112 Telp /Fax ( 0729 ) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**FORM PENGAJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Nama : Aminah Rifa Cahya  
NIM : 14101206005  
JUDUL KTI 1: ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN HIPERTENSIS DENGAN MASALAH BANGUNAN DEMENYUTAN NUBISI DI KLINIK RAWAT INAP BAI FURRAHMAH WACHYOSATI KAS PRINGSEWU TAHUN 2019 *acc*  
JUDUL KTI 2: ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL YANG MENCALANGI HIPERTENSIS DENGAN CEMUK BID KURANGNYA INFORMASI *acc*  
JUDUL KTI 3: \_\_\_\_\_

Pringsewu, 11, Maret - 2019

Menyetujui,

Pembimbing I

(Nk Desi Aji Masuganti, M.Kep.Sp.Kep.Ng)

Pembimbing II

(Nk Rethi Septiana Sari, S.Kep.M.Kec)

Mengetahui,

A Ka.Prodi DIII Keperawatan

Ns. Nuria Mullani, M.Kep.Sp.Kep.I  
NBM. 1152 416

**SATUAN ACARA PENYULUHAN  
NUTRISI HIPEREMESIS GRAVIDARUM**



Disusun oleh :

**AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM.144012016005**

**SEKOLAH TINGGI KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG  
TAHUN 2019**

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok bahasan	: Nutrisi Hiperemesis Gravidarum
Judul	: Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Hiperemesis Gravidarum
Sasaran	: Pasien dan keluarga
Tempat	: Wilayah kerja UPT Puskesmas Pringsewu
Hari/Tanggal	:
Waktu	: 45 menit

### A. TUJUAN

1. **Tujuan Umum** :Setelah dilakukan penyuluhan, terjadi peningkatan pengetahuan dan pemahaman pasien dan keluarga tentang kebutuhan nutrisi hiperemesis gravidarum.

2. **Tujuan Khusus** :

Setelah diberikan penyuluhan, pasien dan keluarga dapat :

- a. Menjelaskan pengertian diet hiperemesis gravidarum.
- b. Menjelaskan tujuan diet hiperemesis gravidarum.
- c. Menyebutkan syarat diet hiperemesis gravidarum.
- d. Menyebutkan macam-macam diet hiperemesis gravidarum.
- e. Menyebutkan menu makanan yang di anjurkan untuk diet hiperemesis gravidarum.
- f. Menyebutkan makanan yang tidak dianjurkan untuk diet hiperemesis gravidarum

### B. SASARAN

Pasien dan keluarga

### C. METODE

1. Ceramah
2. Tanya jawab



## D. MEDIA

1. Lembar balik
2. Leaflet

## E. KEGIATAN PENYULUHAN

NO	TAHAP	WAKTU	KEGIATAN PENYULUHAN	KEGIATAN PESERTA
1	Pembukaan	5 menit	Pembukaan : 1. Memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan 3. Melakukan kontrak waktu 4. Menyebutkan materi penyuluhan yang akan diberikan	a. Menyambut salam dan mendengarkan b. Mendengarkan c. Mendengarkan d. Mendengarkan
2	Pelaksanaan	20 menit	Menjelaskan materi tentang : 1. Pengertian diet hiperemesis gravidarum 2. Menjelaskan tujuan diet hiperemesis gravidarum 3. Menyebutkan syarat diet hiperemesis gravidarum 4. Menyebutkan macam-macam diet hiperemesis gravidarum 5. Menyebutkan makanan yang dianjurkan untuk diet hiperemesis gravidarum 6. Menyebutkan makanan yang tidak di anjurkan untuk diet hiperemesis gravidarum	Mendengarkan dan memperhatikan
3	Evaluasi	15 menit	1. Memberikan kesempatan pada pasien dan keluarga untuk bertanya 2. Menanyakan pada pasien dan keluarga tentang materi yang diberikan 3. Memberikan reinforcement kepada pasien dan keluarga bila dapat menjawab dan menjelaskan kembali pertanyaan/materi	1. Bertanya 2. Menjawab dan menjelaskan pertanyaan
4	Penutup		1. Menyimpulkan materi 2. Mengucapkan terima kasih kepada pasien dan keluarga 3. Mengucapkan salam	Mendengarkan dan menjawab salam

## **F. EVALUASI**

1. Kriteria struktur :
  - a. Pasien dan keluarga hadir di tempat yang telah di tentukan.
  - b. Penyelenggaraan penyuluhan dilakukan di tempat yang telah ditentukan dan sesuai dengan waktu yang telah ditentukan pula.
  - c. Pengorganisasian penyelenggaraan penyuluhan di lakukan sebelum dan saat penyuluhan.
  - d. Media telah siap
2. Kriteria proses
  - a. Pasien dan keluarga antusias terhadap materi penyuluhan.
  - b. Pasien dan keluarga konsentrasi mendengarkan penyuluhan.
  - c. Pasien dan keluarga mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara lengkap dan benar.
3. Kriteria hasil  
Pasien dan keluarga mampu :
  - a. Menjelaskan diet hiperemesis gravidarum.
  - b. Menjelaskan tujuan diet hiperemesis gravidarum.
  - c. Menyebutkan syarat diet hiperemesis gravidarum.
  - d. Menyebutkan macam-macam diet hiperemesis gravidarum.
  - e. Menyebutkan makanan yang dianjurkan untuk diet hiperemesis gravidarum.
  - f. Menyebutkan makanan yang tidak dianjurkan untuk diet hiperemesis gravidarum.

## MATERI PENYULUHAN

### DIET HIPEREMESIS GRAVIDARUM

#### A. Pengertian Nutrisi

Nutrisi adalah elemen yang dibutuhkan untuk proses dan fungsi tubuh. Kebutuhan energi didapatkan dari berbagai nutrisi, seperti : karbohidrat, protein, lemak, air, vitamin, dan mineral. Makanan terkadang di deskripsikan berdasarkan kepadatan nutrisi mereka, yaitu proporsi nutrisi yang penting berdasarkan kepadatan nutrisin yang rendah, seperti alcohol atau gula, adalah makanan yang tinggi kilo kalori tetapi rendah nutrisi (Potter & Perry, 2010).

Nutrisi merupakan pemasukan dan pengelolaan zat makanan oleh tubuh yang bertujuan menghasilkan energy dan digunakan dalam aktifitas tubuh. Nutrisi merupakan zat gizi yang terdapat dalam makanan (Hidayat, 2009).

Pemilihan dan konsumsi bahan makanan berpengaruh terhadap status gizi optimal terjadi apabila tubuh memperoleh cukup zat gizi yang di butuhkan tubuh (Notoatmodjo, 2010).

#### B. Fungsi Nutrisi Bagi Tubuh

Membentuk dan memelihara jaringan tubuh, mengatur proses-proses dalam tubuh, sebagai sumber tenaga, serta untuk melindungi tubuh dari serangan penyakit. Fungsi utama nutrisi adalah untuk memberikan anergi bagi aktifitas tubuh, membentuk struktur, kerangka dan jaringan tubuh, serta mengatur beberapa proses kimia dalam tubuh (Wahid & Chayatin, 2008).

#### C. Kebutuhan nutrisi ibu hiperemesis Gravidarum

Zat Nutrisi	Diet hiperemesis I	Diet hiperemesis II	Diet hiperemesis III
Energi (Kkal)	1100	1700	2300
Protein (g)	15	57	73
lemak (g)	2	33	59
Karbohidrat (g)	259	293	369
Kalsium (mg)	100	300	400
Besi (mg)	9,5	17,9	24,3
Vitamin A (RE)	542	2202	2270
Tiamin (mg)	0,5	0,8	1,0
Vitamin C (mg)	283	199	199
Natrium (mg)	-	267	362

(Sunita, 2004)

#### **D. Syarat**

1. Karbohidrat tinggi , sebesar 75-80% dari kebutuhan energi total.
2. Lemak rendah, yaitu  $\leq 10\%$  dari kebutuhan energi total.
3. Protein sedang, yaitu 10-15% Dri kebutuhan energi total.
4. Makanan diberikan dalam bentuk kering,
5. Pemberian cairan disesuaikan dengan keadaan pasien, yaitu 7-10 gelas per hari.
6. Makanan mudah cerna, tidak merangsang saluran pencernaan dan diberikan dalam porsi kecil tapi sering.
7. Bila makan pagi dan siang sulit diterima, dioptimalkan pada makan malam dan selingan pada malam hari.
8. Pemberian makanan ditingkatkan secara bertahap dalam porsi dan nilai gizi sesuai dengan keadaan dan kebutuhan gizi pasien.

#### **E. Macam-macam**

##### **1. Diet hiperemesis I**

Diberikan kepada klien dengan hiperemesis gravidarum berat. Makanan hanya terdiri dari roti kering, singkong bakar atau rebus, ubi bakar atau rebus, dan buah-buahan. Cairan tidak diberikan bersama makanan tetapi 1-2 jam setelahnya. Karena pada diet ini zat gizi yang terkandung didalamnya kurang, maka tidak diberikan dalam waktu lama.

##### **2. Diet hiperemesis II**

Diet ini diberikan bila rasa mual dan muntah sudah berkurang. Diet diberikan secara bertahap dan dimulai dengan memberikan bersamaan dengan makanan pemilihan bahan makanan yang tepat pada tahap ini dapat memenuhi kebutuhan gizi kecuali kebutuhan energi. Jenis makanan ini rendah kandungan gizinya, kecuali vitamin A dan D.

##### **3. Diet hiperemesis III**

Diet hiperemesis III diberikan kepada klien hiperemesis gravidarum ringan. Diet diberikan sesuai kemampuan klien, dan minuman boleh diberikan bersamaan dengan makanan. Makanan pada diet ini mencukupi kebutuhan energi dan semua zat gizi.

## F. Menu makanan yang dianjurkan

Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan
05.00 (Bangun Tidur)	Biskuit	1 buah biskuit
06.00	Wedang Jahe	- 1 ruas jahe - 1 sendok makan gula
06.30 (Sarapan)	Roti bakar madu selai kacang	- 2 buah roti tawar - 1 sendok makan madu - 2 sendok makan selai kacang
11.00 (Snack pagi)	Rujak buah	1 mangkuk buah potong
11.30	Susu ibu hamil	1 gelas ibu hamil
13.00 (Makan siang)	Nasi Capcay  Telur orak arik  Tahu bacem	1 gelas (200gram) nasi - 1 mangkuk sayuran - 1 potong dada ayam - 1 potong hati ayam - 2 buah bakso - 1 butir telur - 1 tangkai seledri  1 potong tahu
16.00	Jus buah	1 gelas jus jeruk
17.00 (Snack sore)	Puding buah	- ½ mangkuk agar-agar - ½ mangkuk buah potong - 3 sendok makan susu kental manis
19.00 (Makan malam)	Nasi Ikan saus tiram  Cah sayuran Tempe bakar madu	½ gelas (100 gram) nasi - 1 ekor ikan - 2 sendok makan saus tiram - 1 buah bawang Bombay - 1 mangkuk sayuran - 1 potong tempe - 1 sendok makan madu

Snack malam : sediakan biskuit di samping tempat tidur ibu untuk mengganjal perut ketika ibu lapar di malam hari (Brown, 2010).

## G. Menu yang tidak dianjurkan

Makanan yang tidak di anjurkan untuk diet hiperemesis I, II, III, adalah makanan yang umumnya merangsang saluran pencernaan dan berbau tajam, bahan makanan yang mengandung alcohol, kopi, dan yang mengandung zat tambahan (pengawet, pewarna, dan bahan penyedap) (Runiari, 2010).

# NUTRISI HIPEREMESIS GRAVIDARUM



Disusun Oleh  
**AMRINA RIFIA CAHYA**  
144012016005

**STIKES MUHAMMADIYAH  
PRINGSEWU LAMPUNG  
2019**



## A. Definisi

Nutrisi merupakan pemasukan dan pengelolaan zat makanan oleh tubuh yang bertujuan menghasilkan energy dan digunakan dalam aktifitas tubuh. Nutrisi merupakan zat gizi yang terdapat dalam makanan (Hidayat, 2009).

## B. Fungsi Nutrisi

Fungsi utama nutrisi adalah untuk memberikan anergi bagi aktifitas tubuh, membentuk struktur, kerangka dan jaringan tubuh, serta mengatur beberapa proses kimia dalam tubuh (Wahid & Chayatin, 2008).



## C. Kebutuhan Nutrisi Hiperemesis Gravidarum

Zat Nutrisi	Diet hiperemesis I	Diet hiperemesis II	Diet hiperemesis III
Energi (Kkal)	1100	1700	2300
Protein (g)	15	57	73
lemak (g)	2	33	59
Karbohidrat (g)	259	293	369
Kalsium (mg)	100	300	400
Besi (mg)	9,5	17,9	24,3

**STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung**

Vitamin A (RE)	542	2202	2270
Tiamin (mg)	0,5	0,8	1,0
Vitamin C (mg)	283	199	199
Natrium (mg)	-	267	362

#### D. Syarat Diet Hiperemesis

1. Karbohidrat tinggi , sebesar 75-80% dari kebutuhan energi total.
2. Lemak rendah, yaitu  $\leq$  10% dari kebutuhan energi total.
3. Protein sedang, yaitu 10-15% Dri kebutuhan energi total.
4. Makanan diberikan dalam bentuk kering,
5. Pemberian cairan disesuaikan dengan keadaan pasien, yaitu 7-10 gelas per hari.
6. Makanan mudah cerna, tidak merangsang saluran pencernaan

dan diberikan dalam porsi kecil tapi sering.

7. Bila makan pagi dan siang sulit diterima, dioptimalkan pada makan malam dan selingan pada malam hari.
8. Pemberian makanan ditingkatkan secara bertahap dalam porsi dan nilai gizi sesuai dengan keadaan dan kebutuhan gizi pasien.



#### E. Menu makanan yang dianjurkan

**Pagi** : 1 buah Biskuit, wedang jahe

**Pukul 06.30** : Roti Bakar madu selai kacang

**Siang** : Nasi, capcay, telur orak arik, dan tahu bacem

**Pukul 16.00** : Jus Buah

**Malam** : Nasi, ikan saus tiram, cah sayuran, tempe bakar madu





MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 1440120160005  
Penguji 3 : Ns. Marlinda , M.Kep. Sp. Kep. Mat.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
2.	6/8 2019	- Perbaikan secara korelasia	Jh.
	8/8 2019	Manfaat & sarana konsistem / saling berkaitan	Jh.
	9/8 2019	Acc. jilid	Jh.





MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Gholib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 1440120160005  
Penguji 3 : Ns. Marlinda , M.Kep. Sp. Kep. Mat.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	26-06-2019	Acc	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 1440120160005  
Penguji 3 : Ns. Marlinda , M.Kep. Sp. Kep. Mat.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	25 Mei 2019	Perbaiki kembali Penulisan - BAB I - BAB II - BAB III	Jh
	18 Juni 2019	Lihat kembali apa yang sudah di konsultasikan	Jh
	25 Juni 2019	Perbaikan BAB II BAB II di bagian F. lampirkan daftar pustaka	Jh
	26-6-2019	Daftar pustaka Perbaiki	Jh

Lampiran 2

PSP untuk orang dewasa

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)**




Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya ~~setuju~~/~~tidak setuju~~<sup>\*)</sup> ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada Klien Hiperemesis Gravidarum Dengan Masalah Gangguan Pemenuhan Nutrisi Di wilayah Kerja UPT Puskesmas Pringsewu Tahun 2019.

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak<sup>\*)</sup>**

	Tgl. 09-07-2019.	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Ny. Yati Usia: 42 tahun Alamat: Jabmulyo.		
Nama Peneliti: Aminia Fidia Cahya.		
Nama Saksi: Th. Sunarto. Usia: 46 tahun Alamat: Jabmulyo.		

\*) coret yang tidak perlu

Lampiran 2

PSP untuk orang dewasa

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)**


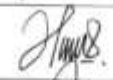

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**\*) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada Klien Hiperemesis Gravidarum Dengan Masalah Gangguan Pemenuhan Nutrisi Di wilayah Kerja UPT Puskesmas Pringsewu Tahun 2019

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak**\*)

	Tgl: 05-07-2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Ny. Linanti Usia: 25 tahun Alamat: Podomoro		
Nama Peneliti: Amrina Pipia Cahya		
Nama Saksi: Tn. R. Udi Usia: 26 tahun Alamat: Podomoro		

\*) coret yang tidak perlu



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 1440120160005  
Penguji 3 : Ns. Marlinda , M.Kep. Sp. Kep. Mat.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	26-06-2019	Acc	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 1440120160005  
Penguji 3 : Ns. Marlinda, M.Kep. Sp. Kep. Mat.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	25 Mei 2019.	Perbaiki kembali Pendahuluan - BAB I - BAB II - BAB III	Jh
	18 Juni 2019	lihat kembali apa yang sudah di konsultasikan.	Jh
	25 Juni 2019	Perbaikan BAB II, BAB II di bagian F. lampiran daftar pustaka.	Jh
	26-6-2019	Daftar pustaka Perbaiki	Jh



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 144012016005  
Pembimbing II : Ns. Yeti Septiasari, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	2 Juli 2019.	Acc Perbaikan proposal lanjut Penelitian.	
	2 Juli 2019.	Uji etik.	
	20 Juli 2019.	Perbaiki Penulisan BAB IV dan V sesuai jurnal.	
	21 Juli 2019.	Acc ulang hari.	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghaliib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 1440120160005  
Pembimbing 2 : Ns. Yeti Septiasari, S.Kep., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Urutan Konsultasi	Paraf
	20/4 2019	Maju Proposal	





MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH (Ghalib) No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 1440120160005  
Pembimbing 2 : Ns. Yeti Septiasari, S.Kep., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	Kamis, 18 April 2019	<p>BAB I Sumber dari diet hiperemesis Apa ? Perbaiki penulisan Masukkan kebutuhan nutrisi ibu hiperemesis</p> <p>BAB II Di batasan ketilah di perbaiki sesuai dengan masalah yang di teliti Cara ulur menggunakan apa saja ? Perbaiki penulisan titik dan koma</p>	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFLA CAHYA  
NIM : 1440120160005  
Pembimbing 2 : Ns. Yeti Septiasari, S.Kep., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	Rabu, April 2019	<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki penulisan</li><li>- ukuran font kuat 12.</li><li>- urai manfaat praktek langsung ke polikliniknya saja.</li></ul> <p>BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki penulisan</li><li>- masalah masalah yang akan di teliti.</li><li>- Huruf yg salah di perbaiki</li><li>- penulisan harus sesuai dengan teori yg akan di teliti.</li></ul>	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghaliib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 1440120160005  
Pembimbing 2 : Ns. Yeti Septiasari, S.Kep., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	Selasa, 2 April 2019	<ul style="list-style-type: none"><li>- Penambahan kata yang tidak ada</li><li>- Nilai of tidak di masukkan</li><li>- Merubah format tempat Penelitian.</li><li>- Tambahkan titik di akhir kalimat.</li></ul>	
	4-4-2019	<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki tulisan.</li><li>- Untuk membuat Paragraf lebih dari 3 baris</li><li>- Di batasan masalah di buat rata kanan kiri</li><li>- Penulisan nama Peneliti awalan harus huruf kapital.</li></ul>	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 1440120160005  
Pembimbing I : Ns. Desi Ari Madiyanti, M.Kep., Sp. Kep. Mat.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	18 Juli 2019.	Perbaiki Penulisan di BAB IV Dan cara penulisan sesuai jurnis.	AK
	20 Juli 2019	Perbaiki kembali sesuai saran. terutama	AK
	21 Juli 2019	Gantikan format pengkajian ya	AK
	22 Juli 2019	- Perbaiki dupes - Abstract	AK
	23-7-2019	acc bidang	AK
	30-7-2019	perbaiki sesuai dengan saran	AK
	2-8-2019	acc final	AK



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp-Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : AMRINA RIFIA CAHYA  
NIM : 144012016005  
Pembimbing II : Ns. Yeti Septiasari, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	Selasa, 20 Agustus 2019	Perbaiki sesuai standar Pembinaan Potbaiki kembali.  Acc jilid.	