#### Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden Penelitian

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama

: Puput

Umur

: 33 thn

Alamat

JI. Botin

. Pat 7/4 , cipayung

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Aromaterapi Lemon Dan Jahe Terhadap Penurunan Mual Muntah (Hiperemesis Gravidarum) Pada Ibu Hamil Trimester I di Kecamatan Cipayung" yang dilakukan oleh Sarah Maulida Dwi Hapsari mahasiswi Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, Jakarta.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Jakarta, 4 Juli 2023

Saksi

Yang Memberikan

Persetujuan

At B

puput

Peneliti

Sarah Maulida D.H

#### Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden Penelitian

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama

: Desi Indriani

Umur

: 30 44.

Alamat

: IL Kp . Krumat , Setu cipayung PT 05/04

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Aromaterapi Lemon Dan Jahe Terhadap Penurunan Mual Muntah (Hiperemesis Gravidarum) Pada Ibu Hamil Trimester I di Kecamatan Cipayung" yang dilakukan oleh Sarah Maulida Dwi Hapsari mahasiswi Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, Jakarta.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Jakarta, 4 Juli 2023

Saksi

Yang Memberikan

Persetujuan

Peneliti

Sarah Maulida D.H



12.03.00/FRM-03/

#### CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa

: Sarah Maulida Dwi Hapsari

NIM

: 201FK08013

Judul Proposal

: Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Aromaterapi

Lemon Dan Jahe Untuk Menurunkan Mual Muntah

(Hyperemesis Gravidarum) Pada Ibu Hamil Trimester I Di

Kecamatan Cipayung, Jakarta Timur

Nama Pembimbing

: Yuli Astuti,SKM.,M.Kes

: Vum Safari, s. kep., MKM

|                        | Catatan Pembimbing   | Paraf Pembimbing  |
|------------------------|--|---|
| Selasa/28-03-23        | Perhinbanskan Judul untuk Perhaitan  | Haunt   |
| Junu'at / 05 - 05 - 23 | Tarubahkan penyebub, angku kejadian<br>diduntu, batu dari wilayan, peran                   | Hanny   |
|                        | penuluat preventif dan rehabilitatif, konsep<br>relaksusi leman dan Juhe, leandungan yang  |   |
|                        | terdaput dalam lervon dan juhe, caru   |   |
|                        | Penulisan jurnal, penambahan coler<br>judul  |   |
| Senin /15-05-23        | Perbaikan sumber penulisan sunal, upagu<br>rehabilituhik, Tambahkan Renelihian aromu       | Tamus   |
|                        |  | 1//   |
| Senin / 22-05-23       | Bab il: Tambah kan Konsop kehanilan<br>abu Tambahkan Sumber Herensi lain,                  | Hawas   |
|                        | Canu berju , sop , Perbandingan arona temp<br>aplikasi, lruplementusi k perubuktian, kunga | 4.79  |
|                        | evaluasi yang menggambarkan SOAP   |   |
|                        | Junu'at / 05 - 05 - 23  Senin / 15 - 05 - 23  Senin / 22 - 05 - 23                         | Senin / 22-05-23 didunta, tatsa dan milayan, peran  termucat provenif dan retabilitetif, kosep relaksasi lepan dan jahe, kandungan yan terdapat dalam lepan dan jahe, cana kerja, Tujuan khusus, Perkaikan sumber Penulisan jurnal, penanthakan coler judul  Senin / 15-05-23  Rerbaikan sumber penulisan jurnal, upaya rehabilituhif, Tanbahkan Penelihan aropu tempi lemon dan juhe  Senin / 22-05-23  Bab ii: Tanbahkan kon konsep kehanilan akau Tanbahkan sumber referensi lain, |





B JI. Soekarno Hatta No 754 Bandung © 022 7830 760, 022 7830 768 ⊕ bku.ac.id ⊕contact@bku.ac.id

#### 12.03.00/FRM-03/

#### **CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL**

Nama Mahasiswa

: Sarah Maulida Dwi Hapsari

NIM

: 201FK08013

Judul Proposal

: Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Aromaterapi

Lemon Dan Jahe Untuk Menurunkan Mual Muntah

(Hyperemesis Gravidarum) Pada Ibu Hamil Trimester I Di

Kecamatan Cipayung, Jakarta Timur

Nama Pembimbing

: Yuli Astuti,SKM.,M.Kes

: Vun safañ, s. kep., MKM

| No | Hari/Tanggal         | Catatan Pembimbing   | Paraf Pembimbing |
|----|----------------------|--|------------------|
| 5  | Minggu/18-06-23      | Tambahkan no kode Diagnosa kep<br>Intrunsi dibuat tubu dan                 | L'enunge.        |
|    |                      | tambahkan Intervensi curoma thrupi-<br>letron & Jahe Poda Diagnosa pep.    |                  |
| 6  | Selasa /20 - 06 - 29 | O . C Decree has say kasus 4   | Hamber           |
|    |                      | kniteria Inklusi dan eksklusi,<br>betinisi Opensional HG dan aroma         |                  |
|    |                      | terupi, tambahkan Instrumen<br>Yang digunakan                              | 10 0             |
| 7  | kamis /22-06-23      | knitina eksklusi dan befinisi<br>Openusional aromaterupi                   | Hamis            |
| 8  | Senin /23-06-23      | perbaikan daktur pustuku dan<br>Penambahan holuman dan Tanubahkan          | Hawar            |
|    |                      | lampiron   | VI - /           |
| 9  | Senin 126-06-23      | Perbaikan deleter postaka dan<br>Perbaikan halaman                         | Haunt            |
| lo | Selasa /27 -06-23    | Perbai ban kalimat, penggunaan hurut<br>besar, perbaikan Subjek sudi kasur | Sans .           |







ÀJI. Soekarno Hatta No 754 Bandung © 022 7830 760, 022 7830 768 ⊕ bku.ac.id ⊕contact⊕bku.ac.id

#### 12.03.00/FRM-03/

#### CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Sarah Maulida Dwi Hapsari

NIM : 201FK08013

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Aromaterapi

Lemon Dan Jahe Untuk Menurunkan Mual Muntah

(Hyperemesis Gravidarum) Pada Ibu Hamil Trimester I Di

Kecamatan Cipayung, Jakarta Timur

Nama Pembimbing : Yuli Astuti, SKM., M.Kes

: Uum Safari, s. kep., MKM

| No | Hari/Tanggal   | Catatan Pembimbing   | Paraf Pembimbing |
|----|----------------|--|------------------|
| 11 | Rabu /28-06-22 | tambahkan jenis dan alut dalam<br>Pengumpulan datu, perbajkan sistemahka | Day              |
|    |                | Penulisan Kutu Mining, Perbuitan sposi                                   |                  |
|    |                |  |                  |
|    |                |  |                  |
|    |                |  |                  |
|    |                |  |                  |
|    |                |  |                  |
|    |                |  |                  |
|    |                |  |                  |
|    |                |  |                  |







#### 12.03.00/FRM-03/CAB.JKT

#### CATATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa

: Sarah Maulida Dwi Hapsari

NIM

: 201FK08013

Judul KTI

: Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Aromaterapi

Lemon Dan Jahe Untuk Menurunkan Mual Muntah

(Hyperemesis Gravidarum) Pada Ibu Hamil Trimester I Di

Kecamatan Cipayung, Jakarta Timur

Nama Pembimbing

: Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Uum Safari, S.Kep.,MKM

| No  | Hari/Tanggal     | Catatan Pembimbing  | Paraf Pembimbing |
|-----|------------------|---|------------------|
| 12  | kamis, 3-8-2028  | Perbailean tubel puda bagian pengkajian<br>tambahkan datu di balb 4 bagian  | Formus           |
|     |                  | pengkajian Pada poin status sosiai<br>ekonomi, pent labdomen, pem pangan har,   | V. /             |
|     |                  | dan penutulak sandan, tambahkan rumusun<br>ditag nosa dan datu Fokus sertu analisu<br>datu, perbaikan tabel laporan   |                  |
|     |                  | hasii pengukuran Pulit.   |                  |
| 13. | Minggu, 6-8-2023 | Tamboth lean datu di bab 4 pon Perhahan<br>tissologis tentang morning sickness, tambah-<br>kan Perbedaan antara Kasus | Henning          |
|     |                  | don teon , tumbuhkan duta puda poin<br>Pembahan Fisiologis, tumbahkan data puda                                       | ,                |
|     |                  | basism etrologi bab 5, tumbahlan Fartor<br>halt batun dalam seting poin di bab 5,                                     |                  |
|     |                  | tambahkan dannag sans hidar muncul, tambahkan kunsep Interiens armataupi  |                  |
|     |                  | tambahkon teoñ tentang temberan<br>ammatempi lemun don Jahe, tambahkon  |                  |
|     |                  | mekanisme aromaterupi   |                  |





#### 12.03.00/FRM-03/CAB.JKT

#### CATATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa

: Sarah Maulida Dwi Hapsari

NIM

: 201FK08013

Judul KTI

: Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Aromaterapi

Lemon Dan Jahe Untuk Menurunkan Mual Muntah

(Hyperemesis Gravidarum) Pada Ibu Hamil Trimester I Di

Kecamatan Cipayung, Jakarta Timur

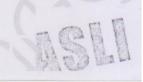
Nama Pembimbing

: Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Uum Safari, S.Kep.,MKM

| No  | Hari/Tanggal         | Catatan Pembimbing  | Paraf Pembimbing |
|-----|----------------------|---|------------------|
| 14. | Selasa, 8 - 8 - 2023 | Tambahkan datu pengkajian terkait<br>mual muntah, tumbahkan penjelasan                    | Heund            |
|     |                      | Ruda poin pembuhan Fisiologis dan<br>Phologi bab 5  |                  |
| 15. | kamis, 10-8-2023     | Tambahkan penjelasan tentang mual<br>muntahnya menurun dari sedang kenngan,               | 2 Famus          |
|     |                      | tembahkanpenjelusan Puda koin ketr-<br>bahasan di bubs , tumbahlaan data                  | VI               |
|     |                      | tentzing Litzimin keilsium, tzimbeihken<br>Penjelasen puda bergiim implementasi bab 6     |                  |
|     |                      | tambahlan Kesin pulan, perbai ken abstrage<br>(Definisi, prevalensi, Implementusi, terupi |                  |
|     |                      | Komplementer pernyutnan temkhin)  |                  |
| 16. | Sabtu, 12 - 8 - 2023 | Penambahan peta lorasi pada bab<br>4, tambahkan data di poin Rem. Pent                    | Sac              |
| 17. | Mingg, 13-8-2023     | tambahkan hambatun dalam sehiap<br>penkajian, Diagnosa, Intervensii, Implementusi         | San              |
|     |                      | dan evulvasi, perbaili beter butasan<br>Penclikun   |                  |







#### 12.03.00/FRM-03/CAB.JKT

#### CATATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa

: Sarah Maulida Dwi Hapsari

NIM

: 201FK08013

Judul KTI

: Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Aromaterapi

Lemon Dan Jahe Untuk Menurunkan Mual Muntah

(Hyperemesis Gravidarum) Pada Ibu Hamil Trimester I Di

Kecamatan Cipayung, Jakarta Timur

Nama Pembimbing

: Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Uum Safari, S.Kep.,MKM

| No  | Hari/Tanggal          | Catatan Pembimbing   | Paraf Pembimbing |
|-----|-----------------------|--|------------------|
| 18. | Selasa, 15 - 8 - 2023 | and I make the top top board   | San              |
|     |                       | bagian evaluasi kep, ganti lealimat<br>Pengant dengan penunan, tambahkan |                  |
|     |                       | atau perbaiki daptar postalea  |                  |
|     |                       |  |                  |
|     |                       |  | Tell district    |
|     |                       |  |                  |
|     |                       |  |                  |
|     |                       |  |                  |
|     |                       |  |                  |
|     |                       |  |                  |

TERKEMPALI



# STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMBERIAN AROMATERAPI UNTUK MENURUNKAN MUAL MUNTAH

| Tujuan               | 1. Memberikan efek ketenangan, kesegaran, serta       |
|----------------------|---|
|                      | membantu ibu hamil mengatasi mual.                    |
|                      | 2. Untuk mengurangi reflek muntah pada ibu hamil      |
| Peralatan            | 1. Humidifier   |
|                      |   |
|                      | 2. Air 250 ml   |
|                      |   |
|                      | 3. Aromaterapi essential oil lemon dan jahe           |
|                      | Ginger 100% Dur bourted on                            |
|                      | 4. Lembar observasi                                   |
| Prosedur pelaksanaan | 1) Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan        |
|                      | 2) Menanyakan persetujuan atau kesiapan klien         |
|                      | 3) Mencuci tangan                                     |
|                      | 4) Atur posisi pasien senyaman mungkin, pastikan      |
|                      | posisi pasien nyaman dan rileks                       |
|                      | 5) Buka tutup humidifier lalu isi dengan air sebanyak |

250 ml.

- 6) Teteskan minyak essensial lemon dan jahe dengan perbandingan 3 tetes : 3 tetes ke dalam humidifier, kemudian tutup humidifier
- 7) Tancapkan kabel humidifier ke stop kontak, atur kecepatan keluarnya uap pada humidifier.
- 8) Anjurkan klien untuk menghirup uap aromaterapi selama 5-10 menit dan rileks serta beri afirmasi positif pada pasien
- 9) Setelah terapi selesai bersihkan alat dan atur posisi nyaman untuk klien.
- 10) Evaluasi serta dokumentasi

|  | Nama Mahasiswa :  |
|--|---|
| ASUHAN KEPERAW,  | ATAN PADA IBU HAMIL   |
| A. PENGKAJIAN  | 2   |
| A. PENGKAJIAN  Tanggal masuk : Ruang /Kelas : Tgl. Pengkajian : oU - o7 - 2023 :  1. Identitas  Nama Pasien : M. P  Umur : 31 Hm  Suku/Bangsa : Sunde : Sunde : Agama : Islam : Agama  Pendidikan : SL : Pekerjaan : Net : Alamat/Telp : 11 Bohn RT 07/04 : C i guyun 6  Status Perkawinan : kaum : Lai Kawin : 1 kali     | Jam Masuk : No. Kainar : Jam  Nama Suarpi : Tn - H  Umur : 37 + km  Suku/Bangsa : Sun da  Agama : Is lau  Pendidikan : S1  Pekerjaan : korry Olum skostu  Alamat / Telp : 1L Bohn PT D7 / o4  Ci Yuyun 7  ama Perkawinan : 7 tahun  kit sampai dengan sebelum pengkalian dilakukan oleh |
| kolaborasi dan evaluasi secara umum) M. P. datuns Re PKM kecunutum c diimbur Oleh suumingu un tuk melatuke 16hih B rali, Muntituh densen Frekuns diiusnosiu G180A0  2. Riwayat Keperawatan a. Keluhan Utama (saat ini): M. P. masatuka mai kurang le   |   |
| kolaborasi dan evaluasi secara umum)  M. P. datuns Ke PKM kecunutum c  diintur Olch suuminga untuk melatuke  1667 B rali , Muntith dengen Frekuns  drugnosi GIPOAO  2. Riwayat Keperawatan  a. Keluhan Utama (saat ini):  M. P. Masatuka mai kung le   | ci Pavung Pada tanggal 4 juli 2023 Jan 09-05 can premarksaan tehamilan dagan keluhan mual Ku<br>si 3-4 kali, hizet naffsu makan dengan  lebih 6 kali tike mencium bau   |
| kolaborasidan evaluasi secara umum)  M. P. datuns Kr. PKM kecunatum c  dinatur Olch suumingu untuk melatuke  1862 B rali , muntuh densen Frekuns  dingnosisi G1PDAD  2. Riwayat Keperawatan  a. Keluhan Utama (saat ini):  M. P. musatuku muai kreng le  Yans hilak sedap , muntuh dassun Fre                              | ci Pavung Pada tanggal 4 juli 2023 Jan 09-05 can premarksaan tehamilan dagan keluhan mual Ku<br>si 3-4 kali, hizet naffsu makan dengan  lebih 6 kali tike mencium bau   |
| kolaborasi dan evaluasi secara umum)  M. P. datuns ke Pkm kecunutum o  dituhar oleh suuminge unter melatuke  lehih B rali, muntuh dengan Frekuns  ditugnasi GIPDAD  2. Riwayat Keperawatan  a. Keluhan Utama (saat ini):  M. P. musattikon muai kung le  yang hilak sedap, muntuh dagan Fre  b. Riwayat Kehamilan Sekarang | ci Paruns Pada traggal 4 juli 2023 Jan 03.03 can premarkstaan tehannilan dagan keluhan mual kur si 3-4 kali, hint nattsu makan dangan lelih 6 kali jike marejum bau elmansi 3-4 kali dan War Mariju manan   |

| 100  | Keham   | eluarga Be   |  | Persalinan           | 1   |            | · · · · · ·                             |       | -        |          |
|------|---|--|--|----------------------|---|------------|---|-------|----------|----------|
| 1    |   |  |  | rersalinan           |   |            |   | ,     | Anak     |          |
| Anak | Umur  |  |  |                      | Γ   | Komplikasi |   | T     |          | Keadaan  |
| ke   | Kehamilan   |  |  |                      |   |            |   | ļ     |          | & umur   |
|      |   | Penyulit   | Jenis  | Penalong             | Penyulit                                    | Nifas      | Jenis                                   | ВВ    | P8       | sekarang |
|      |   |  |  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      |   |  | í  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      |   |  |  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      |   |  | - 1  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      |   |  |  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      |   |  |  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      | 1   |  |  |                      |   |            |   |       |          |          |
| 1    |   | i  |  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      |   | 1  |  |                      | 8   |            |   |       |          |          |
| l i  |   |  | 1  |                      |   |            |   |       |          |          |
| 1 1  | 1   | 1  | ļ  |                      |   |            |   |       |          |          |
| 1 1  |   | 1  | 1  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      | 1   | 1  | ì  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      |   | i  |  |                      |   |            | ì                                       |       |          |          |
|      | Melaksanak  | an KB:   | ···i   | Ya                   | (Tid.                                       | - N        |   |       |          |          |
|      | Bila ya, jenis  |  | nsi ana v  |                      | akan .                                      | מטו ר      |   | Dil   |          |          |
|      | Suntil  |  |  |                      |   | sebutkan   |   | Pil   |          |          |
|      |   |  | akan ko  | ntrasensi            |   | Jedukan    |   |       |          |          |
|      | Masalah yar   | ng teriadi   | :  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      | Rencana yai   | ng akan di   | atang ·  | -                    |   |            |   |       |          |          |
| e,   | Riwayat Imi   | unisasi T  | F · wa/tid                                       | ak Rila va           | <del>.</del>                                |            | -                                       |       |          |          |
|      | Berapa kali   | diberikan  | <b>y u</b> ) ciu                                 | ek, olia ya          | •   |            |   |       |          |          |
|      | Usia kehami   | lan pemh   | erian im   | unisasi .            |   |            |   |       |          |          |
| f.   | Riwayat Per   |  |  |                      |   |            |   |       |          |          |
| f.   |   | cida   |  | r perso              | ala) (a)                                    | v          |   |       |          |          |
| 1.   | 11001   |  |  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      |   |  | uarga ·  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      | Riwayat Per   | ıyakit Kel   | -  |                      |   |            | *************************************** |       |          |          |
|      | Riwayat Per   | <b>nyakit Kel</b><br>Diabetes  | -  |                      |   |            |   |       |          |          |
|      | Riwayat Per   | <b>nyakit Kel</b><br>Diabetes<br>Jantung   | mellitus   |                      |   |            |   |       |          |          |
|      | Riwayat Per   | nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens   | mellitus<br>si                                   |                      |   |            |   |       |          |          |
| g.   | Riwayat Per   | nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,   | mellitus<br>si<br>sebutka                        | n                    |   |            |   |       |          |          |
| g.   | Riwayat Per   | nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>piasaan Se                                       | mellitus<br>si<br>sebutka<br>e <b>hari-ha</b>    |                      |   | ma Hamil : |   |       |          | •        |
| g.   | Riwayat Per   | nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>piasaan Se<br>risi/cairar                        | mellitus<br>sebutka<br>e <b>hari-ha</b> n        | ri Sebelum           | dan Sela                                    | ma Hamil : |   |       |          | í        |
| g.   | Riwayat Per<br>Riwayat Kel<br>1) Pola nut<br>Frekuen                  | nyakit Kej<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>Diasaan Se<br>risi/cairar<br>si makan            | mellitus<br>si<br>sebutka<br>ehari-ha            | ri Sebelum<br>x/hari | dan Sela                                    |            |   |       |          | ť        |
| g.   | Riwayat Per<br>Riwayat Kel<br>1) Pola nut<br>Frekuen<br>Jenis ma      | nyakit Kej<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>Diasaan Se<br>Prisi/calran<br>Si makan<br>akanan | mellitus<br>sebutkar<br>ehari-har<br>: 3         | x/hari               | n dan Sela<br>rbohidnut                     | , lemak    |   |       | 50       | •        |
| g.   | Riwayat Per  Riwayat Kel  1) Pola nut Frekuen Jenis ma                | nyakit Kei<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>piasaan Se<br>risi/calrar<br>si makan<br>akanan  | mellitus<br>sebutkai<br>ehari-hai<br>: ?<br>: Pr | x/hari               | n dan Sela<br>rb∘hidnut<br>✓ tidak          |            | ı, alasan                               | ; Mua | <u></u>  | •        |
| g.   | Riwayat Per  Riwayat Kel  1) Pola nut Frekuen Jenis ma Nafsu n Mual/m | nyakit Kei<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>piasaan Se<br>risi/calrar<br>si makan<br>akanan  | mellitus si sebutkai ehari-hai :                 | x/hari               | dan Sela<br>rb∘hidrut<br>✓ tidak<br>— tidak | , lemak    |   |       | <u>L</u> | •        |

\*

. . .

|   | **          |
|---|-------------|
|   |             |
|   |             |
|   | <u>.</u>    |
|   |             |
|   |             |
| Masalah mengunyah/menelan: ya 🔲 🎽 tidak, bila ya sebu                       | lkon.       |
|   | ikan,       |
| Pantangan makanan : ya 🔃 💟 tidak, bila ya, sebutkan                         | <del></del> |
|   | -           |
| BB sebelum hamil: 65 TB: 163 Cm   |             |
| BB saat ini : 63 TB : 163 Cm  |             |
| Pola eliminasi :     a) BAB   |             |
|   |             |
|   |             |
| Keluhan : <u>かみん や</u> と<br>b) BAK  |             |
| Frekuensi :S-\ox/hari   |             |
| Keluhan : Tak ada   |             |
|   |             |
| 3) Personal Hygiene   |             |
| a) Mandi  |             |
| Frekuensi <u>2</u> x/hari   |             |
| b) Oral hygiene   |             |
| Frekuensi : 3 x/hari  |             |
| c) Rambut   |             |
| Frekuensi : 2×/m>vx/hart  |             |
| A) Pola altrifica (latinalis de         |             |
| 4) Pola aktifitas/istirahat dan tidur  Jenis pekerjaan : Menguna mucu kusya |             |
| Malau haliania  |             |
| Waktu bekerja : V pagi : sore malam Lama bekerja : 2 - 3 Pam                |             |
| Hobbi : Masak, Membaca buku   |             |
| Pembatasan karena kehamilan/kondisi : Mangagkat burng                       |             |
| Kegiatan waktu luang: Ishindan dan berkunput bersonner keluan               | ruc.        |
| Keluhan dalam beraktifitas: 1894 7 %  | ,           |
| Aktifitas kehidupan sehari-hari : mandiri tergantu                          | ng          |
| Tidur siang : ₩ ya  |             |
| Lama tidur : 2 - 3 Jum  |             |
| Keluhan/masalah tidur : Tacik adc   | 1.0         |
| Kebiasaan sebelum tidur: Taule ada  | •           |
|   |             |
| 5) Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan :                             |             |
| a) Merokok : ya V tidak   |             |
| Frekuensi : Jumlah :  |             |
| Lama pemakaian :  |             |
| b) Minuman keras : ya 🍑 tidak   |             |
| Frekuensi : Jumlah :  |             |
| Lama pemakaian :c) Ketergantungan obat: ☐ ya ▽ tidak                        |             |
|   |             |
| Frekuensi Jumlah :<br>Lama pemakaian :                                      |             |
| Carrie permittation   |             |

|    | 6) Pola seksualitas  |
|----|--|
|    | i. Riwayat Psikososiai:  Perencanaan kehamilan: Aitencandkan  Perasaan pasien & keluarga tentang kehamilan: Senans don kerwan  Kesiapan mental menjadi ibu: Suduh si af wengadi seorang ibu  Cara mengatasi stress: Mahilim unak nombon fu atuu bebers namah  Tinggal dengan: Oram mu  Peran dalam struktur keluarga: 1600 mada tangga  Kesanggupan dan pengetahuan dalam merawat bayi: 1600 sangguf menluat bayingu secar mandm  Harapan dari kehamilan/perawatan ini: 2009i dan 1600 dalam keadaan sehat  Faktor kebudayaan yang mempengaruhi kesehatan: |
|    | j. <b>Status Sosial Ekonomi</b> : Penghasilan per bulan:   |
| 4. | Pengkajian Fisik   |
|    | a. Sistem Kardiovaskuler/Sirkulasi: Nadi: 94 x/menit: Irama:   |
|    | b. Sistem Pernafasan  Jalan nafas :  |

| c. | Sistem Pencernaan Keadaan mulut Gigi : caries tiklak Stomatitis: ya tidak Lidah : kotor ya tidak Memakai gigi palsu : ya tidak Bau mulut : ya tidak Muntah  |
|----|---|
|    | Isi :   |
| d. | Neurosensori Status mental : orientasi disorientasi Memakai kaca mata : ya tidak Alat Bantu dengar : ya tidak Gangguan bicara : ya tidak Serangan pingsan/pusing : ya tidak Sakit kepala : ya tidak Kesemutan/kebas/kelemahan : ya tidak, bila ya, lokasi : |
| e. | Sistem Endokrin Gula darah : 89 mg/dl   |
| f. | Sistem Urogenital  BAK  Pola rutin : b - 10 x/hari  |
| g. | Sistem Integumen : Turgor kulit :   |

| h.    | Oedema: ya tidak Varices: ya iidak R patella: <u>Vari</u> k  Dada dan Axilla   |
|-------|--|
|       | Mammae membesar : ya   |
| ī,    | Perut/Abdomen  1) Inspeksi Membesar : arah : Linea : Alba/Nigra Striae : Albicans/Lividae Luka bekas operasi: ya tidak   |
|       | 2) Palpasi :     Leopold I : TFU :cm     TFU berisi : Leopold II : Kanan :     Kiri :  |
|       | Leopold III : Leopold IV : tangan konvergen/sejajar/divergen Taksiran berat badan janin : Kontraksi : Leopold IV : Leopold |
|       | 3) Auskultasi  |
|       | DJJ: Punctum maksimum:<br>Frekuensi :x/menit, teratur/tidak  |
| j.    | Pemeriksaan Panggul Luar Lingkar Panggul : 95 cm   |
| 5. Pe | meriksaan Penunjang<br>M P kalik dilatukan Pemeriksaan Penunjang   |

| - M. A | a kan  | dibent con | aromatomy | le mon | dan Jahe | untor | Menurnka |
|--------|--------|------------|-----------|--------|----------|-------|----------|
| moul   | muntuh |            |           |        |          |       |          |
|        |        |            |           |        |          |       |          |
|        |        |            |           |        |          |       |          |
|        |        |            |           |        |          |       |          |

| Prodi D3 Keperawatan UBK Jakarta   | Nama Mahasiswa :  |
|--|---|
| ASUHAN KEPER   | AWATAN PADA IBU HAMIL                                   |
| A. PENGKAJIAN  |   |
| Tanggal masuk :  | Jam Masuk :   |
| Ruang /Kelas :   | No. Kamar :   |
| Fgl. Pengkapan: 04 - 07 - 2023   | Jam :   |
| 3. Identitas   |   |
| Nama Pasien : M - N  | Nama Suami · Tn · T                                     |
| Umur 30 thn  | Umur 33 thn   |
| saku, Bangsa : Peterm  | Suku/Bangsa : Jawa                                      |
| Agama : \slam Pendidikan : \SMA  | Agama : \\Slum  |
|  | Pendidikan ; SMk  |
|  | Pekerjaan : wavsaha                                     |
| Alarrat/Telp: The legisland  | Alamat/Telp : 71.1cp - krunat                           |
| Status Perkawinan : kalum  | PET DS 104 cilestus                                     |
| Kawin : 1 kal  | Lama Perkawinan : 5 tahun                               |
| , Kdi.   | •   |
| 2. Resume Ditulis salak klien masuk rumat  | n sakit sampai dengan sebelum pengkajian dilakukan oleh |
| mahasiswa melinuti : data fokus mas  | alah keperawatan, tindakan keperawatan mandiri serta    |
| kolaborasi dan evaluasi secara umum)   | addi keperawatan, tindakan keperawatan mandin serta     |
|  | cirisms pula tenssur 4 Juli 202? Jum 10:00 dianter      |
| olch suamings with nelative  | - penunksaan behanilan dengan beluhan Mull              |
| James lebih 7 kali, Muntuh   | dengan Frekvensi 3-4 kali, haak nafsu makan dengan      |
| dillanosu GIPOAD.  |   |
|  |   |
| 2. Riwayat Keperawatan   |   |
| a. Keluhan Utama (saat ini):   |   |
| The Control of the Co | 5 lebit 7 kali sika mencium baco                        |
|  |   |
| Malcanan 45 terlair anis, n  | ounted dengen Premensi 3-4 kali dan hidak neifse makan  |
| 8  |   |
| b. Riwayat Kehamilan Sekarang  |   |
| HPHT : 27 - 05 - 202 3   |   |
| 11cm ~ / · Us 202 5  |   |
| Taksiran Persalinan : 04-03-   | 2004  |
| Taksiran Persalinan : U 7 03   |   |

Usia kehamilan sekarang : \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_ minggu

| d          | Riwayat K  |  |   | Persalinar   |  |                        |                           |              | Anak  |                   |
|------------|--|--|---|--|--|------------------------|---------------------------|--------------|-------|-------------------|
| Anak<br>ke | Umur<br>Kehamilan  |  |   | :  |  | Komplikasi             |                           | Ī            | T     | Keadaan<br>& umur |
|            |  | Penyulit   | Jenis   | Penolong   | Penyulit                                 | Nifas                  | Jenis                     | ВВ           | PB    | sekarang          |
|            |  |  |   | 4 4  |  |                        |                           |              |       |                   |
|            |  |  |   |  |  |                        |                           |              |       |                   |
|            |  |  |   |  |  |                        |                           |              |       |                   |
| 1          |  |  |   |  |  |                        |                           |              |       |                   |
|            |  |  |   |  |  |                        |                           |              |       |                   |
|            |  |  |   |  |  |                        |                           |              |       |                   |
|            | Melaksana  | kan KB :   |   | Ya   | (Tid                                     | ak)                    |                           |              |       |                   |
|            | Bila ya, jeni  | s kontrase   | psi apa   | yang digun   | akan :                                   |                        |                           | Pil          |       |                   |
|            | Sunti  | k 🔲  | Implai  | nt 🔲   | Lain-lain:                               | sebutkan               |                           |              |       |                   |
|            | Spiak kanar  |  |   | ontrasepsi   |  |                        |                           |              |       |                   |
|            |  |  | :   |  |  |                        |                           |              |       |                   |
|            | Masalah ya   |  |   |  |  |                        |                           |              |       |                   |
|            | Masalah ya<br>Rencana ya   | ng akan d  | atang :   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                        |  |                        |                           |              |       |                   |
| e.         | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im   | ng akan da<br>unisasi Ti   | atang:  | dak, Bila ya   | :  |                        |                           |              |       |                   |
| e.         | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali  | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan  | atang:<br><b>F:<del>ya</del>/t</b> io   | dak, Bila ya   |  |                        | -                         |              |       |                   |
| e.<br>f.   | Masalah ya<br>Rencana ya<br><b>Riwayat Im</b><br>Berapa kali<br>Usia keham   | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>ilan pemb   | atang:<br><b>F:<del>ya</del>/tio</b><br>:<br>erian in   | dak, Bila ya   |  |                        |                           |              |       |                   |
|            | Masalah ya<br>Rencana ya<br><b>Riwayat Im</b><br>Berapa kali<br>Usia keham   | ng akan da<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>ilan pemb<br>nyakit Lal   | atang:<br><b>F:<del>ya</del>/tio</b><br>:<br>erian in   | dak, Bila ya<br>nunisasi : _                                 |  | lalv                   |                           |              |       |                   |
|            | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali<br>Usia keham<br>Riwayat Pe  | ng akan da<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>ilan pemb<br>nyakit Lal<br>ada  | atang:<br>F:ya/tio<br>:<br>erian in<br>u:<br>nvu  | dak, Bila ya<br>nunisasi : _<br>gur   Per                    | yak,                                     |                        | of construct              |              | unter |                   |
| f.         | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali<br>Usia keham<br>Riwayat Pe  | ng akan da<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>ilan pemb<br>nyakit Lal<br>ada  | atang:<br>F:ya/tio<br>:<br>erian in<br>u:<br>nwu<br>huarga:   | dak, Bila ya<br>nunisasi : _<br>yur pen<br>Ndqk o            | yak,                                     |                        | penyacı)                  | - ke         | vage  |                   |
| f.         | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali<br>Usia keham<br>Riwayat Pe  | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>iilan pemb<br>nyakit Lal<br>  | atang:<br>F:ya/tio<br>:<br>erian in<br>u:<br>nwu<br>huarga:   | dak, Bila ya<br>nunisasi : _<br>yur pen<br>Ndqk o            | yak,                                     |                        | olnydic, L                | - Jac        | luage |                   |
| f.         | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali<br>Usia keham<br>Riwayat Pe  | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>iilan pemb<br>nyakit Lah<br>: Ada<br>nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens   | atang:<br>F:ya/tio<br>:<br>erian in<br>u:<br>n bou<br>luarga:<br>mellitus                               | dak, Bila ya<br>nunisasi :<br>gur   Par<br>nagk c            | yak,                                     |                        | penyac.                   | - ke         | lwage |                   |
| f.<br>g.   | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali<br>Usia keham<br>Riwayat Pe  | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>iilan pemb<br>nyakit Lali<br>: Ada<br>nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,  | atang:  F: Ya/tic  : erian in  u: nwa  ruarga: mellitus  sebutka  | dak, Bila ya<br>nunisasi :<br>gur Pan<br>Dage o              | yaki<br>ide Ni                           | wayar 1                | penydic.                  | - ke         | wage. |                   |
| f.<br>g.   | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali<br>Usia keham<br>Riwayat Pe  | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>ilan pemb<br>nyakit Lali<br>: Ada<br>nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>biasaan Se   | atang:  F:ya/tici : erian in u: nuu: nuarga: mellitus sebutka   | dak, Bila ya<br>nunisasi :<br>gur Pan<br>Dage o              | yaki<br>ide Ni                           | wayar 1                | plngdc.)                  | - Ke         | luage |                   |
| f.<br>g.   | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali<br>Usia keham<br>Riwayat Pe<br>Calik<br>Riwayat Pe<br>Biwayat Ke<br>1) Pola nu                         | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>pilan pemb<br>nyakit Lali<br>: Ada<br>nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>biasaan Si<br>trisi/cairai                                | atang: F:ya/tic : erian in u: n u: meditus sebutka ehari-ha   | nunisasi :   | yaka<br>ada (ha                          | wayar 1                | pengalci)                 | - ke         | luage |                   |
| f.<br>g.   | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali<br>Usia keham<br>Riwayat Pe<br>Chikayat Pe<br>Riwayat Ke<br>1) Pola nu<br>Frekuen                      | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>iilan pemb<br>nyakit Lali<br>ada<br>nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>biasaan Si<br>trisi/cairan                                  | atang: F:ya/tic : erian in u: nbu uarga: mellitus sebutka ehari-ha                                      | nunisasi :   | yaka<br>ada na                           | ma Hamil :             |                           | - kel        | luage |                   |
| f.<br>g.   | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali<br>Usia keham<br>Riwayat Pe<br>Chikayat Pe<br>Biwayat Ke<br>1) Pola nu<br>Frekuer<br>Jenis ma          | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>iilan pemb<br>nyakit Lali<br>Ada<br>nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Lain-lain,<br>biasaan Si<br>trisi/cairai<br>si makan                                   | atang:  F: ya/tic  c: merian in  u: nwa  huarga: mellitus  sebutka  ehari-ha  n  :                      | tak, Bila ya nunisasi :  gur kar ndak c  ni Sebelun 3 x/hari | yeki<br>gda Qi<br>n dan Sela<br>Karbohi  | ma Hamil:              | a)k_                      |              |       |                   |
| f.<br>g.   | Masalah ya<br>Rencana ya<br>Riwayat Im<br>Berapa kali<br>Usia keham<br>Riwayat Pe<br>Calk<br>Riwayat Pe<br>Biwayat Ke<br>1) Pola nu<br>Frekuer<br>Jenis ma   | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>iilan pemb<br>myakit Lali<br>at de<br>nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>biasaan Si<br>trisi/cairai<br>si makan<br>makan           | atang:  F: ya/tic  c: merian in  u:  nwarga: mellitus  sebutka ehari-ha  i:                             | nunisasi:  Day Pan  Day c  san  Sebelum  X/hari  Kk [ [      | odaki<br>oda (ci<br>odan Sela<br>Karbohi | ma Hamil :             | a)k_                      |              |       |                   |
| f.<br>g.   | Masalah ya Rencana ya Rencana ya Riwayat Im Berapa kali Usia keham Riwayat Pe Dela Namayat Pe Riwayat Pe Dela nur Frekuer Jenis ma Nafsu r Mual/m            | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>iilan pemb<br>myakit Lali<br>: Ada<br>nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>biasaan Si<br>trisi/cairai<br>si makan<br>akanan<br>makan | atang:  F:ya/tic  Herian in  u:  now  Nuarga: mellitus  sebutka ehari-han  :                            | tak, Bila ya<br>nunisasi:_<br>gut                            | odan Sela<br>Earbohi<br>V tidak          | ma Hamil : daut , lema | a <u>k</u><br>, alasan    | ; <b>m</b> u |       |                   |
| f.<br>g.   | Masalah ya Rencana ya Riwayat Im Berapa kali Usia keham Riwayat Pe Alik Riwayat Pe Biwayat Pe Biwayat Ke 1) Pola nur Frekuer Jenis mi Nafsu r Mual/m Keluhar | ng akan di<br>unisasi Ti<br>diberikan<br>iilan pemb<br>myakit Lali<br>at de<br>nyakit Kel<br>Diabetes<br>Jantung<br>Hipertens<br>Lain-lain,<br>biasaan Si<br>trisi/cairai<br>si makan<br>makan           | atang:  F: ya/tic  inerian in  u:  nou  tuarga: mellitus  si  sebutka ehari-ha  n  : pa  : ya : ya : ya | an Sebelum  S x/hari  A L L L L L L L L L L L L L L L L L L  | da Gi                                    | ma Hamil:              | u)c<br>, alasan<br>:kan : | - Mules      | · · · |                   |

(a...)

|    | Pantangan makanan : ya 🔃 🗹 tidak, bila ya, sebutkan  |
|----|--|
|    | BB sebelum hamil: 75 TB: 16 2 Cm   |
|    | BB saat ini: 77 TB: 163 Cm   |
| 2  | Pola eliminasi :   |
|    | a) BAB   |
|    | Frekuensi : 2 x/hari   |
|    | Keluhan : ndak ada   |
|    | b) BAK   |
|    | Frekuensi : $\pm 8$ x/hari   |
|    | Keluhan : Tdat cida  |
|    |  |
| 3) | Personal Hygiene   |
|    | a) Mandi   |
|    | Frekuensi : 2 x/hari   |
|    | b) Oral hygiene  |
|    | Frekuensi <u>3</u> x/hari  |
|    | c) Rambut  |
|    | Frekuensi : 2-3×/mmg/x/ <del>map</del> .   |
| 4) | Polo altifitation finished to a state  |
| וד | Pola aktifitas/istirahat dan tidur Jenis pekerjaan - Mengung horak dan 634   |
|    |  |
|    | Waktu bekerja : pagi sore malam  |
|    | Lama bekerja : ± 3 - 4 Jam Hobbi : Man - Jalan   |
|    | The state of the s |
|    | Pembatasan karena kehamilan/kondisi: Meng M skal Lunng lent<br>Kegiatan waktu luang: Mandan tu dan beng hahai  |
|    |  |
|    | Keluhan dalam beraktifitas: Taut ade   |
|    | Aktifitas kehidupan sehari-hari: mandiri tergantung  |
|    | Tidur siang :  ya  tidak   |
|    | Lama tidur : 2 Jan   |
|    | Keluhan/masalah tidur: Melk ada  |
|    | Kebiasaan sebelum tidur: 1204 adg  |
| E1 | Dole lieblesses  |
| 5) | Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan : a) Merokok : ya tidak   |
|    |  |
|    | Frekuensi : Jumlah :   |
|    | Lama pemakaian :   |
|    | b) Minuman keras :  ya   |
|    | Frekuensi ; Jumlah :   |
|    | Lama pemakaian :   |
|    |  |
|    | c) Ketergantungan obat: 🔲 ya 🗹 tidak   |
|    | c) Ketergantungan obat:  ya  itidak Frekuensi : Jumlah : Lama pemakaian :  |

¥

|    |    | •  |
|----|----|--|
|    |    |  |
|    |    |  |
|    |    | 6) Pola seksualitas  |
|    |    | Masalah seksualitas : 🔲 ya 🗡 tidak, bila ya sebutkan :   |
|    |    |  |
|    | ì. | Riwayat Psikososial:   |
|    |    | Perencanaan kehamilan: direccanatar  |
|    |    |  |
|    |    | Perasaan pasien & keluarga tentang kehamilian : Secons atus baha milan nya   |
|    |    | Kesiapan mental menjadi ibu: Sangut , Sizup mungudi storing Ibu  |
|    |    | Cara mengatasi stress: lar 5 7 km - 10lon  |
|    |    | Tinggal dengan: The 9011 the pisch dengan oranstua   |
|    |    | Peran dalam struktur keluarga: 1 hr man tinga,   |
|    |    | Kesanggupan dan pengetahuan dalam merawat bayi: Sanggupan dan pengetahuan dalam da |
|    |    | Harapan dari kehamilan/perawatan ini : lahm di cukup bulan dan beryi Sehal   |
|    |    | Enthanded Annual Control of the Cont |
|    |    | raktor kedudayaan yang mempengaruhi kesehatan :  |
|    |    | Const. C. C. Land  |
|    | j. | Status Sosial Ekonomi :  |
|    |    | Penghasilan per bulan : Rp 250.000 – Rp 500.000  |
|    |    | Rp 500.000 - Rp 750.000 Rp 750.000 - Rp 1.000.000  |
|    |    | > Rp 1.000.000   |
|    |    | Pengeluaran per bulan : 2 3.000  |
|    |    | Jaminan kesehatan ・・ ぴぴょゝ  |
|    |    |  |
| Λ  | Do | ngkajian Fisik   |
| ٦. |    |  |
|    | a. | Sistem Kardiovaskuler/Sirkulasi :  |
|    |    | Nadi: 99 x/menit: Irama:  teratur tidak teratur  |
|    |    | Denyut: lemah W kuat   |
|    |    | Tekanan darah : "SymmHg, Suhu : 360° x/menit   |
|    |    | Temperatur kulit : pucat cyanosis kemerahan  |
|    |    | Pengisian kapiler: 42 /detik   |
|    |    | Edema : ya 🗸 tidak   |
|    |    |  |
|    |    | The particular control of the particular con |
|    |    | Konjungtiva : Sklera : Sklera :  |
|    |    | Riwayat penyakit jantung: ya/tidak, bila ya sebutkan:  |
|    |    | Keluhan :  |
|    |    |  |
|    | b. | Sistem Pernafasan  |
|    |    | Jalan nafas : 💟 bersih 🔃 sumbatan 🔛 sputum 🔛 lendir  |
|    |    | darah lidah  |
|    |    | Pernafasan : sesak tidak dengan aktifitas tanpa aktifitas  |
|    |    | Frekuensi : 18 x/menit, Irama :  tidak teratur  tidak teratur  |
|    |    | Riwayat bronchitis: ya/tidak, Asma: ya/tidak, TBC: ya/tidak,   |
|    |    |  |
|    |    |  |
|    |    | vesikuler/normal   |
|    |    | Keluhan :1   |

| C. aistem Pencernaan  Keedaan mulut  Gigl :   | 19 |   |
|---|----|---|
| Keadaan mulut  Gigi   |    |   |
| Status mental   | c. | Keadaan mulut  Gigi : caries  |
| Gula darah :  | d. | Status mental : orientasi  disorientasi  Memakai kaca mata : ya  tidak  Alat Bantu dengar : ya  tidak  Gangguan bicara : ya  tidak  Serangan pingsan/pusing : ya  tidak  Sakit kepala : ya  tidak |
| BAK Pola rutin : 5 - 8 x/hari   | e. |   |
| Turgor kulit : baik elastis sedang buruk Warna kulit : pucat sianosis kemerahan Keadaan kulit : baik top lesi insisi operasi bercak merah kloasma gravidarum ptekie terdapat luka bakar dekubitus | f. | BAK Pola rutin : 5 - 8 x/hari   |
|   | g. | Turgor kulit : baik elastis sedang buruk Warna kulit : pucat sianosis kemerahan Keadaan kulit : baik tdp lesi insisi operasi bercak merah kloasma gravidarum ptekie terdapat luka bakar dekubitus |

|     | Keadaan ramout : bersih kotor  |
|-----|--|
| h.  | Sistem Muskuloskeletal:  Kesulitan dalam pergerakan:   |
| h.  | Dada dan Axilla  Mammae membesar: ya   |
| i.  | Perut/Abdomen  1) Inspeksi  Membesar : arah : Linea : Alba/Nigra  Striae : Albicans/Lividae Luka bekas operasi: ya tidak   |
|     | 2) Palpasi:  Leopold I : TFU :cm  TFU berisi :  Leopold II : Kanan :  Leopold III :  Leopold IV : tangan konvergen/sejajar/divergen  Taksiran berat badan janin :  Kontraksi : |
|     | 3) Auskultası  DJJ: Punctum maksimum:  Frekuensi :x/menit, teratur/tidak  Pemeriksaan Panggul Luar   |
| Pen | Lingkar Panggul : <u>98</u> cm  neriksaan Penunjang  y & hluk dila Mkan penuniksaan penunjang  |
|     | 3  |
|     |  |
|     | -  |
|     | •  |
|     |  |
|     |  |

|      | nzome. | Okif         | yait         | , tublet      | te .         | lean 1      | Ny. KO     | 115111      |   |
|------|--------|--------------|--------------|---------------|--------------|-------------|------------|-------------|---|
| N 0  | a kan  | di ber       | ikan c       | x romate nip; | IC Ato       | n da        | Jahr       | untuk       | Menunka   |
| mua! | Mintel |              |              |               |              |             |            |             |   |
|      |        |              |              |               |              |             |            | ** ***      |   |
|      | nua!   | nual Munitur | nual Munituh | nual Munituh  | well Mintely | aval Muntuh | and minter | well muntuh | M.O ata dibenkan aromatemp; lenen den Jahr untuk<br>nual Muntuh |

•

#### LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN MUAL MUNTAH DENGAN SKALA PUQE

Nama Responden : M3 · P Umur : 33 thm

| NO | PERTANYAAN  |                      |                         | NILAI    |          |   |
|----|---|----------------------|-------------------------|----------|----------|---|
| 1  | Dalam 24 jam terakhir berapa<br>lama anda merasakan mual atau<br>tidak nyaman pada perut? | Tidak sama<br>sekali | l jam<br>atau<br>kurang | 2-3 jam  | 4-6 Jam  | ≥6<br>jam                               |
|    | Sebelum   |                      |                         |          | 1        |   |
|    | Hari ke I   |                      |                         | /        |          |   |
|    | Hari ke II  |                      |                         | ~        |          |   |
|    | Harike III  |                      |                         | ~        |          |   |
|    | Hari ke IV  |                      | <b>✓</b>                |          |          |   |
|    | Hari ke V   |                      | <b>~</b>                |          |          | *************************************** |
|    | Hari ke VI  |                      | <b>V</b>                |          |          |   |
|    | Hari ke VII   | V                    |                         |          |          |   |
| 2  | Dalam 24 jam terakhir berapa<br>kali anda merasakan muntah?                               | Tidak muntah         | 1-2 kali                | 3-4 kali | 5-6 kali | ≥ 7<br>kal:                             |
|    | Sebelum   |                      |                         | 1        |          |   |
|    | Hari ke I   |                      |                         | 1        |          |   |
|    | Hari ke II  |                      | V                       |          |          |   |
|    | Hari ke III   |                      | <b>V</b>                |          |          |   |
|    | Hari ke IV  |                      | V                       |          |          |   |
|    | Hari ke V   |                      | 7                       |          |          |   |
|    | Hari ke VI  |                      | <b>V</b>                |          |          |   |
|    | Hari ke VII   | V                    |                         |          |          |   |
| 3  | Dalam 24 jam sudah berapa kali<br>anda muntah kering atau tidak<br>mengeluarkan apapun ?  | Tidak<br>pernah      | 1-2 kali                | 3-4 kali | 5-6 kali | ≥ 7<br>kali                             |
|    | Sebelum   |                      | ✓                       |          |          |   |
|    | Hari ke 1   |                      | ~                       |          |          |   |
|    | Hari ke 1 I   |                      | V                       |          |          |   |
|    | Hari ke III   |                      | 1                       |          |          |   |
|    | Hari ke IV  | \ \ \                |                         |          |          |   |

| KES I MPULAN ; |   |  |
|----------------|---|--|
| TOTAL :        |   |  |
| Hari ke VII    | ✓ |  |
| Hari ke VI     | ✓ |  |
| Harike V       | ✓ |  |

#### Keterangan:

#### Skor:

1 : Tidak ada sama sekali keluhan

2: Kurang atau sama dengan 1 jam 1-2 kali

3: 2-3 jam/3-4 kali

4: 4-6 jam/ 5-6 kali

5: Lebih dari 6 jam/ lebih dari 7 kali

PUQE skor:

 $a. \le 6 = Mual dan muntah ringan$ 

b. 7 - 12 = Mual dan muntah sedang

c. 13 - 15 = Mual dan muntah berat

#### LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN MUAL MUNTAH DENGAN SKALA PUQE

Nama Responden : M3 · 7 Umur : 30 th0

| NO | PERTANYAAN  |                      |                         | NILAI    |          |             |
|----|---|----------------------|-------------------------|----------|----------|-------------|
| 1  | Dalam 24 jam terakhir berapa<br>lama anda merasakan mual atau<br>tidak nyaman pada perut? | Tidak sama<br>sekali | 1 jam<br>atau<br>kurang | 2-3 jam  | 4-6 Jam  | ≥ 6<br>jam  |
|    | Sebelum   |                      |                         |          | <b>V</b> |             |
|    | Hari ke I   |                      |                         | 1        |          |             |
|    | Hari ke II  |                      |                         | 1        |          |             |
|    | Hari ke III   |                      |                         | ~        |          |             |
|    | Hari ke IV  |                      | ✓                       | 11.00.0  |          |             |
|    | Hari ke V   |                      | 1                       |          |          |             |
|    | Hari ke VI  |                      | 1                       |          |          |             |
|    | Hari ke VII   | <b>✓</b>             |                         |          |          |             |
| 2  | Dalam 24 jam terakhir berapa<br>kali anda merasakan muntah?                               | Tidak muntah         | 1-2 kali                | 3-4 kali | 5-6 kali | ≥ 7<br>kali |
|    | Sebelum   |                      |                         | ~        |          |             |
|    | Hari ke 1   |                      |                         | ~        |          |             |
|    | Hari ke II  |                      | ✓                       |          |          |             |
|    | Hari ke III   |                      | >                       |          |          |             |
|    | Hari ke IV  |                      | 1                       |          |          |             |
|    | Hari ke V   |                      | ~                       |          |          |             |
|    | Hari ke VI  | /                    |                         |          |          |             |
|    | Hari ke VII   | <b>I</b>             |                         |          |          |             |
| 3  | Dalam 24 jam sudah berapa kali<br>anda muntah kering atau tidak<br>mengeluarkan apapun ?  |                      | 1-2 kali                | 3-4 kali | 5-6 kali | ≥ 7<br>kali |
|    | Sebelum   |                      |                         | V        |          |             |
|    | Hari ke I   |                      |                         | V/       |          |             |
|    | Hari ke 11  |                      | <b>√</b>                |          |          |             |
|    | Hari ke 111   | ./                   |                         |          |          |             |
|    | Hari ke IV  | \ \                  |                         |          |          |             |

| KES I MPULAN: |          |  |  |
|---------------|----------|--|--|
| TOTAL:        |          |  |  |
| Hari ke VII   | J        |  |  |
| Hari ke VI    | ✓   ·    |  |  |
| Hari ke V     | <b>✓</b> |  |  |

#### Keterangan:

#### Skor:

1 : Tidak ada sama sekali keluhan

2: Kurang atau sama dengan 1 jam 1-2 kali

3: 2-3 jam/3-4 kali

4: 4-6 jam/ 5-6 kali

5: Lebih dari 6 jam/ lebih dari 7 kali

#### PUQE skor:

 $a. \le 6$  = Mual dan muntah ringan

b. 7 - 12 = Mual dan muntah sedang

c. 13 - 15 = Mual dan muntah berat

# LEMBAR OBSERVASI TUK MENGETAHUI SKALA PUQE ATAU SKAR MUAL MUNTAH

Nama Responden

: M. P

Umur

: 33 thn

| No | Hari/Tanggal    | Sebelum diberikan<br>aromaterapi lemon dan<br>jahe | Sesudah diberikan<br>aromaterapi lemon dan<br>jahe |
|----|-----------------|--|--|
| 1  | selax, 01/23    | g  | 8  |
| 2  | rally, 05/07 23 | 8  | 7  |
| 3  | kamis , 06/ 23  | 8  | 7  |
| 4  | Jumietz, 07/ 23 | 7  | 5  |
| 5  | sah, 08/ 22     | 7  | 5  |
| 6  | Minsgr , 09/ 23 | 7  | 5  |
| 7  | senim. 10/ 23   | 7  | 3  |

#### Keterangan :

Skor:

1 : Tidak ada sama sekali keluhan

6: Kurang atau sama dengan 1 jam 1-2 kali

7: 2-3 jam/3-4 kali

8: 4-6 jam/ 5-6 kali

9: Lebih dari 6 jam/ lebih dari 7 kali

PUQE skor:

 $d \le 6 = Mual dan muntah ringan$ 

e. 7 - 12 = Mual dan muntah sedang

f. 13 - 15 = Mual dan muntah berat

#### LEMBAR OBSERVASI UNTUK MENGETAHUI SKALA PUQE ATAU SKOR MUAL MUNTAH

Nama Responden : My . 0

Umur

: 30 thm

| No | Hari/Tanggal     | Sebelum diberikan<br>aromaterapi lemon dan<br>jahe | Sesudah diberikan<br>aromaterapi lemon dan<br>jahe |
|----|------------------|--|--|
| 1  | Selus4, 04/07 23 | 10   | 3  |
| 2  | Palo , 05/ 22    | 8  | 7  |
| 3  | kamis, 06/ 23    | 7  | 6  |
| 4  | Juniat, 07/ 28   | 7  | 5  |
| 5  | 505h , 08/ 23    | 7  | 5  |
| 6  | Minggu, 09/ 22   | 7  | Ч  |
| 7  | senim, 10/ 23    | 7  | 3  |

#### Keterangan:

#### Skor:

1 : Tidak ada sama sekali keluhan

6: Kurang atau sama dengan 1 jam 1-2 kali

7: 2-3 jam/3-4 kali

8: 4-6 jam/ 5-6 kali

9: Lebih dari 6 jam/ lebih dari 7 kali

PUQE skor:

 $d \le 6 = Mual dan muntah ringan$ 

e. 7 - 12 = Mual dan muntah sedang

f. 13 - 15 = Mual dan muntah berat

#### **DOKUMENTASI**

# 1. Ny. P















# 2. Ny. D













