



ASUHAN KEPERAWATAN KECEMASAN PADA IBU
PRIMIGRAVIDA DENGAN RESIKO DEFISIT NUTRISI
TRIMESTER I DI DESA SELOKERTO GOMBONG
KEBUMEN JAWA TENGAH

DEVI PURNAMA SARI
A01802416

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAN DIPLOMA TIGA
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN AKADEMIK
2020/2021



ASUHAN KEPERAWATAN KECEMASAN PADA IBU
PRIMIGRAVIDA DENGAN RESIKO DEFISIT NUTRISI
TRIMESTER I DI DESA SELOKERTO GOMBONG
KEBUMEN JAWA TENGAH

Karya ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
Menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan

DEVI PURNAMA SARI
A01802416

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN AKADEMIK
2020/2021

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Devi Purnama Sari

NIM : A01802416

Program Studi : D3 Keperawatan

Istitusi : STIKES Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebernarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 15 Juli 2021

Pembuat Pernyataan



Devi Purnama Sari

HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIN

Sebagai Civitas Akademika STIKES Muhammdiyah Gombong saya yang
berdanda tangan dibawah ini :

Nama : Devi Purnama Sari

NIM : A01802416

Program Studi : D3 Keperawatan

Jenis Karya KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi Pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada
STIKES Muhammdiyah Gombong hak bebas Royalti Noneksklusif atas Karya
Ilmiah saya yang berjudul. “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Primigravida Dengan
Resiko Defisi Nutrisi Trimester I di Desa Selokerto “

Berserta perangkat yang ada (jika di perlukan), dengan Hak Bebas Royalti
Noneksklusif ini. STIKES Muhamadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih
media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database),merat dan
mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai
penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebelumnya

Gombong, 15 Juli 2021


Devi Purnama Sari

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Devi Purnama Sari Nim: A01802416 dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN KECEMASAN PADA IBU PRIMIGRAVIDA DENGAN RESIKO DEFISIT NUTRISI TRIMESTER 1 DI DESA SELOKERTO” telah di periksa dan disetujui untuk di ujikan.

Gombong, 16 Juli 2021

Pembimbing



Diah Astutiningrum, S. Kep. Ns., M.Kep

Mengetahui

Ketua Program Studi

Keperawatan Program Diploma Tiga



Nurlaila, S.Kep. Ns, M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini disusun oleh Devi purnama sari, NIM : A01802416 dengan Judul "Asuhan Keperawatan kecemasan Pada Ibu Primigravida Dengan Resiko Defisit Nutrisi Trimester 1 di Desa Selokerto" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal Juli 2021

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Eka Riyanti, M.Kep.Sp.Kep.Mat

(.....)

Penguji Anggota

Diah Astutiningrum, S. Kep. Ns. M. Kep.

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi

Keperawatan Program Diploma Tiga


(.....)

Nurlaila, S.Kep,Ns, M.Kep)



Dipindai dengan CamScanner

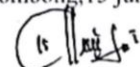
KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Primigravida Dengan Defisit Nutrisi Trimester I di Desa Selokerto Gombong Kebumen Jawa Tengah”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW sehingga penulis mendapat kemudahan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Sehubungan dengan itu penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Herniyatun, selaku Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong.
2. Nurlaila.S.Kep.M.Kep, selaku Ketua Prodi Diploma III Keperawatan.
3. Diah Astutiningrum.S.Kep.M.Kep, selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
4. Orangtua dan adikku yang telah memberikan semangat dan dukungannya baik moral, materi serta sarana dan prasarana kepada penulis.
5. Selfa, Bella, Dwi, Putri, Ita, dan teman seperjuangan lainnya yang telah memberikan semangat.

Semoga bimbingan dan bantuan serta dorongan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal pengabdianya dari Allah SWT. Tiada gading yang tak retak, maka penulis mengharap saran dan kritik yang bersifat membangun dari pembaca dalam rangka perbaikan selanjutnya. Akhir kata semoga karya ilmiah ini bermanfaat bagi kita semua, Amin.

Gombong, 15 juni 2021



Devi Purnama Sa

Program Studi D-3 Keperawatan

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong

KTI, Juli 2021

Devi Purnama Sari¹, Diah Astutiningrum.S.Kep.Ns,M.Kep.²

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN KECEMASAN PADA IBU PRIMIGRAVIDA DENGAN RESIKO DEFISIT NUTRISI TRIMESTER 1 DI DESA SELOKERTO

Latar belakang : Kehamilan trimester 1 mual biasanya terjadi pada pagi hari, tetapi dapat pula timbul setiap saat dan malam hari, gejala-gejala ini kurang lebih terjadi pada 6 minggu setelah hari pertama haid terakhir dan berlangsung selama kurang lebih 10 minggu.

Tujuan : Mengetahui kecemasan pada ibu primigravida dengan resiko defisit nutrisi trimester 1.

Metode : Metode yang di gunakan dalam studi kasus ini adalah metode observasi deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subyek dalam studi kasus ini yaitu 3 klien. Analisa data dan penyajian data menggunakan teknik naratif.

Hasil : Hasil pengkajian yang didapatkan bahwa pasien merasa cemas, tindakan yang diberikan adalah penkes dengan edukasi nutrisi. Hasil penkes didapatkan bahwa kecemasan menurun

Rekomendasi : Pendidikan Kesehatan untuk mengatasi kecemasan pada ibu primigravida trimester 1.

Kata Kunci : Pendidikan Kesehatan, Asuhan Keperawatan, Kecemasan

¹Mahasiswa Prodi D-3 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong

²Dosen Prodi D-3 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong

D-3 Nursing Study Program

Gombong Muhammadiyah High School of Health Sciences

KTI, July 2021

Devi Purnama Sari¹, Diah Astutiningrum, S.Kep.Ns, M.Kep.²

ABSTRACT

NURSING CARE ANXIETY FOR PRIMIGRAVIDA MOTHERS AT RISK OF NUTRITIONAL DEFICIT IN THE FIRST TRIMESTER IN SELOKERTO VILLAGE

Background : 1st trimester of pregnancy nausea usually occurs in the morning, but can also occur at any time and at night, these symptoms occur approximately 6 weeks after the first day of the last menstruation and last for approximately 10 weeks.

Objective : knowing anxiety in primigravida mothers with the risk of nutritional deficit in the 1st trimester.

Method : the method used in this case study is descriptive observation method with a case study approach. The subjects in this case study are 3 clients, Data analysis and data presentation use narrative techniques.

Results : The results of the assessment that the patient felt anxious, the action given by the health education provider, the results of the anxiety experienced decreased.

Recommendation : health education to overcome worry in first trimester primigravida mothers.

Keywords : health education, Nursing care, anxiety

¹Student of d-3 Nursing Study Program, STIKES Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of d-3 Nursing Study Program, STIKES Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

JUDUL	i
LEMBAR KEASLIAN TULISAN	ix
LEMBAR PUBLIKASI	ix
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ix
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vix
ABSTRAK	vix
ABSTRAC	viiix
DAFTAR ISI.....	ix
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan.....	2
1.4 Manfaat.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Konsep Asuhan keperawatan	5
2.1.1 Pengkajian.....	5
2.1.2 Diagnosa	8
2.1.3 Perencanaan	9
2.1.4 Pelaksanaan.....	12
2.1.5 Evaluasi	13

2.2 Konsep pada ibu primigravida dengan Resiko Defisit Nutrisi	14
2.2.1 Pengertian kehamilan.....	14
2.2.2 Manifestasi klinis.....	14
2.2.3 Etiologi.....	17
2.1.1 Patofisiologi	18
BAB III METODE STUDI KASUS	25
3.1 Desain/Rancangan.....	25
3.2 Subyek studi kasus	25
3.3 Fokus studi kasus	26
3.4 Defini operasional	26
3.5 Instrumen studi kasus.....	27
3.6 Metode pengumpulan data	28
3.7 Lokasi dan waktu studi kasus.....	28
3.8 Analisis dan penyajian data.....	29
BAB IV HASIL STUDI DAN PEMBAHASAN	30
4.1 Hasil studi kasus.....	30
4.2 Pembahasan.....	52
4.3 Batasan Karakteristik	62
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	63
5.1 Kesimpulan	63
5.2 Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar belakang

Kehamilan merupakan kondisi dimana seorang wanita memiliki janin yang sedang tumbuh di dalam rahimnya. Kehamilan terjadi antara pertemuan dan persenyawaan sel telur dan mani dimana lamanya kehamilan mulai dari ovulasi sampai partus kira - kira 280 hari atau 40 minggu kehamilan. Kehamilan normal di tandai dengan tanda positif dan negatif, tanda – tanda kehamilan yaitu,tanda persumtif (dugaan), berhentinya menstruasi (amenore), mual muntah (nausea and vomiting), meningkatkan pigmentasi kulit, gangguan buang air kecil, ngidam makanan dan letih (Fatigue).

Kehamilan trimester1.mual biasanya terjadipada pagi hari,tetapi dapat pula timbul setiap saat dan malam hari,gejala-gejala ini kurang lebih terjadi pada 6 minggu setelah hari pertama haid terakhir dan berlangsung selama kurang lebih 10 minggu.Mual dan muntah pada kehamilan umumnya disebut morning sickness,dialami oleh sekitar 60-80% primigravida, dan 40-60% multigravida. Umumnya wanita hamil terjadi pada fenomena yang sering terjadi pada umur kehamilan biasanya bersifat ringan dan merupakan kondisi yang dapat dikontrolkan sesuai dengan kondisi masing-masing individu. Merkipun kondisi ini biasanya berhenti pada trimester pertama namun gejalanya dapat menimbulkan gangguan nutrisi,dehidrasi,kelemahan,penurunan berat badan, serta ketidakseimbangan elektrolit (Yasin,Wahyudi; Hadi,Purwanto; Umami, Rohmatin; 2017).

Keadaan kesehatan dan gizi ibu hamil masih mengkhawatirkan. Menurut WHO diperkirakan 585.000 ibu hamil meninggal / tahun akibat masalah -masalah terkait dengan kehamilan. Menurut survey SDKI terkait tahun 2017 angka kematian ibu Indonesia sebesar 228 per 100.000 kelahiran hidup, meskipun demikian angka tersebut masih tertinggi di Asia ada 3 faktor utama penyebab kematian ibu melahirkan pendarahan, hipertensi saat hamil atau pre eklamsi dan infeksi. Salah satu indikator keberhasilan pembangunan dalam bidang kesehatan dapat dilihat dari tinggi rendahnya angka kematian ibu dan bayi. Berdasarkan penelitian WHO diseluruh dunia terhadap kematian ibu sebesar 500.000 jiwa/tahun dan kematian bayi khususnya neonates sebesar 10.000 jiwa/tahun. Kematian maternal dan bayi tersebut terjadi terutama di Negara berkembang sebesar 99%. Kematian ibu di Indonesia masih berkisar 56/10.000 persalinan hidup. Salah satu penyebab kematian pada ibu hamil adalah anemia dalam kehamilan (Dina, Mariana; Dwi, Wulandari; Fadilla; 2018)

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka rumusan masalah Karya Tulis Ilmiah ini adalah Bagaimana gambaran Asuhan Keperawatan Kecemasan Pada Ibu Primigravida yang mengalami resiko Defisit Nutrisi Trimester 1 di desa selokerto Gombang Kebumen Jawa Tengah.

1.3 Tujuan

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui kecemasan pada Asuhan Keperawatan Pada Ibu Primigravida Dengan Resiko Defisit Nutrisi Trimester 1.

1.3.2 Tujuan khusus dari pengkajian sampai evaluasi

1.3.2.1 Penulis mampu melakukan pengkajian pada Ibu Primigravida Dengan Defisit Nutrisi Trimester 1.

1.3.2.2 Penulis mampu merumuskan diagnose pada kasus pada Ibu Primigravida Dengan Resiko Defisit Nutrisi Trimester 1.

- 1.3.2.3 Penulis mampu menyusun rencana keperawatan yang muncul pada kasus pada Ibu Primigravida Dengan Resiko Defisit Nutrisi Trimester 1.
- 1.3.2.4 Penulis mampu melakukan implementasi pada Ibu Primigravida dengan Resiko Defisit Nutrisi Trimester 1.
- 1.3.2.5 Penulis mampu melakukan evaluasi pada klien Ibu Primigravida Dengan Resiko Defisit nutrisi trimester 1.
- 1.3.2.6 Penulis mampu menganalisa kecemasan pada ibu hamil yang mengalami resiko defisit nutrisi sebelum diberikan penkes.
- 1.3.2.7 Penulis mampu menganalisa kecemasan pada ibu hamil yang mengalami resiko defisit nutrisi setelah diberikan penkes.

1.4 Manfaat

1.4.1 Manfaat Prioritas

1.4.1.1 Bagi Tenaga Kesehatan (Dokter, perawat, dan bidan)

Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kinerja tenaga medis dan meningkatkan pengetahuan masyarakat dalam meningkatkan kemandirian dan menambah wawasan bagi tenaga kesehatan dalam pemberian asuhan keperawatan pada ibu primigravida dengan resiko defisit nutrisi trimester 1.

1.4.1.2 Bagi Institusi

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan tambahan pustaka bagi STIKES Muhammadiyah Gombong khususnya program Studi DIII keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada ibu primigravida dengan resiko defisit nutrisi trimester 1.

1.4.2 Manfaat Praktis

1.4.2.1 Bagi Ibu Hamil dan masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat mengatasi kecemasan pada ibu primigravida dengan resiko defisit nutrisi trimester 1.

1.4.2.2 Bagi Penulis

Hasil penulisan ini diharapkan dapat meengatasi kecemasan nutrisi,wawasan serta pengalaman bagi penulis mengenai askep pada ibu primigravida dengan resiko defisit nutrisi trimester 1 sehingga dapat di jadikan acuan bagi penulis selanjutnya.

DAFTAR PUSTAKA

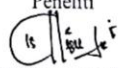
- Ackley,B.J.,Ladwing,g.b.,& Makic,M.B.F (2017). *Nursing Diagnosa Handbook, An Evidence-Based Guide to planning care*.11th Ed.st.louis.Elsevier.
- Bastaman,T.K (2018) *Buku Saku Diagnosa Keperawatan*((cetakan III)1 ed).jakarta : DPP PPNI.
- D, Pertiwi;<http://uprints.ums.ac.id/index.php/jk>. (2018). *Latar Belakang Bagi Ibu Primigravida*. *Jurnal Kesehatan*, 20-35.
- Demsa, Simbolon; Antum, Rohmadi; Jumiyati;<http://ejournal.poltekkes-tjk.ac.id/index.php/jk>. (2019). *Pengaruh Pendamping Gizi Terhadap Perubahan Perilaku Pemenuhan Gizi Ibu Hamil Kurang (KEK)*. *Jurnal Kesehatan*, 269-273.
- Dina, Mariana; Dwi, Wulandari; Fadilla; <http://doi.org/10.31539/jks.vli.83.ac.id>. (2018). *Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Diwilayah Kerja Puskesmas*.*Jurnal Kesehatan*, 108-120.
- Dwi, Arianika;<http://ejournal.stkesmuhgombong.ac.id/index.php/jk>. (2018). *Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi*. *Jurnal Kesehatan*, 16-22.
- Ely, Tjahjani;<http://ejournal.griyahasada.ac.id/index.php/jk>. (2016). *Umur Dan Tingkat Pendidikan Ibu Hamil Trimester 1 Kejadian Anemia*. *Jurnal Kesehatan*, 87-93.
- Fdwi widyawati.;<http://repository.poltekkes-tjk.ac.id/index.php/jk> 2019 *Batasan Karakteristik*
- Gratia, Karolin Iravati Dewi; Dewi, Kartika Sari;<http://ejournal.universitaskediri.ac.id/index.php/jk>. (2018). *Pengaruh Pemberian Jus Strawberry Terhadap Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester 1*. *Jurnal Kesehatan*, 1-7.
- H, Hasanah;<http://ejournal.walisongo.ac.id/index.php/jk>. (2017). *Mendiskrifkan Teknik Observasi Sebagai Alternatif Metode Pengumpulan Data*. *Jurnal Kesehatan*, 30-45.

- H, Satria;<http://ejournal.unmerbsys.ac.id/index.php/jk>. (2017). *Konsep Pendidikan Kesehatan*. Jurnal Kesehatan, 12-20.
- HF, Nasution;<http://jurnal.iain.padangsidempuan.ac.id/index.php/jk>. (2016). *Intstumesn Penelitian Dan Urgensinya Dalam Penlitan*. Jurnal Kesehatan, 11-21.
- Lupita, Sari; Restuning, Widiasih; Hendrawati;<http://ejournal.stikep-pnnijabar.ac.id/index.php/jk>. (2020). *Gambaran Status Gizi Hamil Primigravida Diwilayah Kerja Puskesmas Karang Mulya Kabupaten Garut*. Jurnal Kesehatan, 121-129.
- Menurut Mobarok (2017)<http://abstrak.uns.ac.id/index.php>. Tingkat Pengetahuan ibu hamil.
- N, Ernawati;<http://ejournal.poltekes-soepraone.ac.id>. (2018). *Pengkajian Keperawatan Capaian*. Jurnal Kesehatan, 1-15.
- Ni, Wayan Dian Ekayanthi; Pudji, Suryani;<http://ejournal.poltekes-pjk.ac.id/index.php/jk>. (2019). *Edukasi Gizi Pada Ibu Hamil Mencegah Stantung Pada Kelas Ibu Hamil*. Jurnal Kesehatan, 312-319.
- Nurliana, Hasibun; Hellena, Deli; Raja, Fitriana Lestari;<http://ejournal.alinsyirah.ac.id/index.php/jk>. (2018). *Gambaran Status Nutrisi Pada Ibu Primigravida Di Puskesmas Rawat Inap Sidomulyo Kecamatan Tampan Kota Pekanbaru*. Jurnal Kesehatan, 22-28.
- Notoatmadjo;<http://erjournal.unpad.ac.id/indek.php/jk>. (2017). *Analisis Karakteristik Responden Dalam Menunjang Dalam Panggalian*. Jurnal Kesehatan, 28-3.
- Noor, Azizah; Ika, Diah Yuniati;<http://ejournal.stikesmuhkudus.ac.id/index.php/jk>. (2016). *Pendidikan Kesehatan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Primigravida Dengan Morning Sicknes*. Jurnal Kesehatan, 259-327.
- Nurarif.A.H dan Kusuma .H. (2019). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & Nanda NIC-NOC*. Jakarta : Mediaction.
- NVKESuci;<http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/indeks.php/jk>. 2020 *Format Pengkajian Asuhan Keperawatan*.

- Prabowo;<http://ejournal.poltekes-kaltim.ac.id/index.php/jk>. (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Ibu Primigravida Dengan Anemia*. Jurnal Kesehatan, 10-30.
- PYK, Dewil;<http://ejournal.poltekes-denpasar.ac.id/index.php/jk>. (2018). *Konsep Teori Pada Ibu Primigravida Trimester 1*. Jurnal Kesehatan, 11-20.
- Sari &, Sudarmiati;<http://ejournal.stikespatiwaluya.ac.id/index.php/jk>. (2019). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Gastroenteritis Dengan Masalah Ketidakmampuan Nutrisi*. Jurnal Kesehatan, 11-19.
- Simamora, R H;<http://ejournal.enair.ac.id/index.php/jk>. (2019). *Asuhan Keperawatan Berdasarkan SDKI,SLKI*. Jurnal Kesehatan, 1-20.
- Rosimida;<http://ejournal.unimus.ac.id/index.php/jk>. (2018). *Tinjauan Pustaka Pendidikan Kesehatan*. Jurnal Kesehatan, 16-21.
- Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI),2017.Definisi dan Indicator Diagnosa Keperawatan ((Cetakan III)1 ed). Jakarta : DPP PPNI.
- Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) 2018.Definisi dan Tindakan Keperawatan (cetakan II) 1 ED).Jakarta : DPP PPNI.
- Sugiyono;<http://journal.uny.ac.id/index.php/jk>. (2017). *Desain Penelitian Dokumentasi* . Jurnal Kesehatan, 29-39.
- Tarwoto & Wartonah;<http://ejournal.poltekes-denpasar.ac.id/index.php/jk>. (2018). *Tinjauan Pustaka A. Konsep Teori Nutrisi*. Jurnal Kesehatan, 23-30.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI,2016.Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator diagnostik.jakarta :DPP PPNI.
- W Agustina; <http://ejournal.ijmsbm.org.ac.id/index.php/jk> (2018) *Penatalaksanaan Ibu Hamil*.
- Wilkinson,J,M. (2019). *Buku Saku : diagnosa Keperawatan dengan Intervensi NIC dan Kreteria Hasil NOC* : Jakarta.
- Yasin, Wahyudi; Hadi, Purwanto; Umami, Rohmatin;<http://ejournal.poltekes-kemenkes-surabaya.ac.id/index.php/jk>. (2017). *Hubungan Status Gizi Ibu Primigravida Dengan Terjadinya Hipertensi Gravidarum*. Jurnal Kesehatan, 59-61.

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN
(PSP)

1. Kami adalah penelitian dari sekolah tinggi ilmu kesehatan muhmmadiyah gombong program studi DIII keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan suka rela dalam penelitian berjudul "asuhan keperawatan pada ibu primigravida dengan resiko defisit nutrisi di desa selokerto "
2. Tujuan dari penelitian dari studi kasus ini adalah Mengetahui status gizi Asuhan Keperawatan Pada Ibu Primigravida Dengan Resiko Defisit Nutrisi Trimester 1.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara berlangsung lebih kurang 15-20 menit.cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah andaturut terlihat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang di berikan.
5. Nama dan jati diri anda berserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membantukan informasi sehubungan dengan penelitian ini,silahkan menghubungi peneliti pada nomer hp : 082279948955

Peneliti

Devi Purnama Sari

Informed Consent

Judul Penelitian:

ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU PRIMIGRAVIDA DENGAN DEFISIT NUTRISI TRIMESTER 1 DI DESA SELOKERTO

Terimakasih atas waktu anda untuk membaca formulir ini. Formulir informasi dan persetujuan partisipan/responden/partisipan berisi enam (6) halaman. Pastikan anda untuk membaca seluruh halaman yang tersedia.

Anda telah diundang untuk ikut serta dalam penelitian yang penjelasannya sebagai berikut:

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan responden, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9);

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pemahaman ibu tentang mengomsumsi Nutrisi yang benar

2. Bahwa responden diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan responden yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);

Awal Pendidikan kesehata Nutrisi pada ibu hamil sudah berlangsung dari tahun 1930 dan mengalami banyak perubahan dalam waktu mengomsumsi nutrisi dengan benar. Sehingga peneliti ingin menggali pemahaman ibu terhadap waktu mengomsumsi nutrisi yang benar. Responden dalam penelitian ini adalah ibu hamil pertama trimester 1 (primigravida) didesa selokerto. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela. Dengan adanya data tersebut diharapkan peneliti dapat memberikan informasi tentang waktu yang tepat dalam menyampaikan pendidikan kesehatan nutrisi pada ibu hamil.

3. Bahwa responden bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);

Anda memiliki hak untuk ikut maupun tidak ikut serta dalam penelitian ini. Jika anda memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, anda juga memiliki hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu dari penelitian ini, dan tidak berpengaruh pada proses penelitian.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi responden (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi responden di dalamnya;

Apabila anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta menandatangani lembar persetujuan rangkap dua, satu untuk anda simpan, dan satu untuk peneliti. Setelah itu anda akan diminta untuk mengisi kuesioner online melalui google form. Waktu pengisian kuesioner kurang lebih selama 5 menit. Bagi responden yang terpilih akan dilakukan wawancara mendalam melalui sambungan telepon selama 45 menit.

5. Kompensasi yang diperoleh selama mengikuti penelitian ini (Pedoman 13)

Anda tidak akan mendapatkan kompensasi secara finansial dari penelitian ini, namun sebagai tanda terimakasih atas keikutsertaan anda dalam penelitian ini, anda akan mendapatkan kuota internet sebesar 25.000

6. Informasi mengenai hasil jika penelitian telah selesai dilakukan

Setelah dilakukan kegiatan, peneliti akan memberikan hasil penelitian

7. Bahwa setiap responden selama atau setelah penelitian atau pengumpulan data biologis dan data terkait informasi yang sudah diperoleh (lihat juga Pedoman 11);

Responden akan mendapatkan data hasil penelitian yang diisikan secara langsung

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Jika terdapat hasil temuan yang tidak diharapkan maka peneliti akan menghubungi anda.

9. Bahwa responden memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama penelitian. Dalam hal mana responden harus diberitahu?

Anda sebagai responden memiliki hak untuk mengakses data anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap responden (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung responden (Pedoman 4);

Penelitian ini bukan merupakan penelitian intervensi

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9)

Apabila Anda berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda dapat mengetahui bagaimana cara mengonsumsi nutrisi yang benar dan baik untuk ibu hamil.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1)
-

Informasi yang Anda berikan memberikan kontribusi pada pelayanan kesehatan anak.

- 13.** Bagaimana transisi keperawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi penelitian pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);

Bukan penelitian intervensi (Tidak relevan).

- 14.** Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi penelitian sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Bukan penelitian intervensi (Tidak relevan).

- 15.** Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;

Bukan penelitian intervensi (Tidak relevan).

- 16.** Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);

Apabila terdapat informasi baru selama proses penelitian, maka peneliti akan memperbaharui informed consent

- 17.** Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi responden, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi responden (Pedoman 11 dan 22);

Peneliti akan merahasiakan identitas responden dan data yang disampaikan. Nama tidak dituliskan pada kuesioner, kode responden menggunakan angka sesuai urutan pengisian kuesioner.

- 18.** Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);

Semua data akan dirahasiakan. Responden hanya berhak mengakses datanya sendiri.

- 19.** Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);

Penelitian ini disponsori oleh Stikes Muhammadiyah Gombong, dan tidak memiliki konflik kepentingan.

- 20.** Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter responden (Guideline 9);

Peneliti hanya sebagai peneliti saja

- 21.** Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan responden selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);

Anda diminta mengisi kuesioner yang telah disiapkan. Apabila Anda merasa tidak dapat mengisinya maka boleh berhenti. Proses pengisian data tidak akan menimbulkan masalah dikemudian hari.

- 22.** Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut,

Apabila ada cedera yang diakibatkan dari prosedur penelitian, maka peneliti bersedia bertanggung jawab dengan melakukan perawatan di RS setempat.

- 23.** Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, responden atau keluarga responden atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas

kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ;

Penelitian tidak akan menimbulkan kecacatan ataupun kematian

- 24.** Apakah ada atau tidak, hak atas kompensasi dijamin secara hukum di negara tempat calon responden diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian?

Tidak ada kompensasi yang diterima

- 25.** Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Penelitian ini telah mendapat persetujuan dari Komisi Etik Penelitian Stikes Muhammadiyah Gombong

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK
BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :
Asuhan Keperawatan Pada Ibu Primigravida Dengan Resiko Defisit Nutrisi Trimester 1 Di Desa Selokerto

Saya (Nama Lengkap) :
- Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. - Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. - Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima - Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian - Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

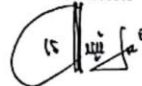
Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti		Tanggal No HP	0821 - 8991 - 8955
--------------------------------	--	------------------	--------------------

Gombong, 15 Juli 2021

Peneliti

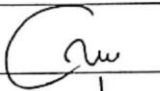


Devi Purnama Sar

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK
BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :
Asuhan Keperawatan Pada Ibu Primigravida Dengan Resiko Defisit Nutrisi Trimester 1 Di Desa Selokerto

Saya (Nama Lengkap) :
- Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. - Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. - Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima - Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian - Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

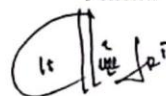
Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti		Tanggal No HP	0822-8994-8955.
--------------------------------	--	---------------	-----------------

Gombong, 15 Juli 2021

Peneliti



Devi Purnama Sar

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK
BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :
Asuhan Keperawatan Pada Ibu Primigravida Dengan Resiko Defisit Nutrisi Trimester 1 Di Desa Selokerto

Saya (Nama Lengkap) :
• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. • Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. • Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima • Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian • Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan.

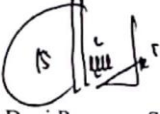
Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti		Tanggal No HP	0822 - 8994 - 89 55.
--------------------------------	--	---------------	----------------------

Gombong, 15 Juli 2021

Peneliti



Devi Purnama Sar

Kuesioner

Depression Anxiety Stress Scales (DASS 42)

<u>No</u>	<u>Aspek penilaian</u>	<u>Bobot</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>
<u>1.</u>	<u>Apakah ihu hamil mudah menjadi marah karena hal-hal kecil/sepele</u>	<u>3</u>			√
<u>2.</u>	<u>Apakah mulut terasa kering</u>	<u>3</u>			√
<u>3.</u>	<u>Apakah tidak dapat melihat hal yang positif dari suatu kejadian</u>	<u>3</u>			√
<u>4.</u>	<u>Apakah merasakan gangguan dalam bernapas (napas cepat,sulit bernapas)</u>	<u>3</u>			√
<u>5.</u>	<u>Apakah merasa sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan</u>	<u>3</u>			√
<u>6.</u>	<u>Apakah cenderung bereaksi berlebihan pada situasi</u>	<u>3</u>			√
<u>7.</u>	<u>Apakah mudah kelemahan pada anggota tubuh</u>	<u>3</u>			√
<u>8.</u>	<u>Apakah mudah kesulitan untuk relaksasi/bersantai</u>	<u>3</u>			√
<u>9</u>	<u>Apakah mudah cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir</u>	<u>3</u>			√
<u>10</u>	<u>Apakah mudah pesimis</u>	<u>3</u>			√

<u>11.</u>	<u>Apakah mudah merasa kesal</u>	<u>3</u>			√
<u>12.</u>	<u>Apakah mudah merasa banyak menghabiskan energi karena cemas</u>	<u>3</u>			√
<u>13.</u>	<u>Apakah mudah merasa sedih dan depresi</u>	<u>3</u>			√
<u>14.</u>	<u>Apakah bumil tidak sabaran</u>	<u>3</u>			√
<u>15.</u>	<u>Apakah ibu hamil mudah kelelahan</u>	<u>2</u>		√	
<u>16.</u>	<u>Apakah kehilangan minat pada banyak hal (misal: makan,ambulasi, sosialisasi)</u>	<u>2</u>		√	
<u>17.</u>	<u>Apakah merasa diri tidak layak</u>	<u>2</u>		√	
<u>18.</u>	<u>Apakah mudah tersinggung</u>	<u>2</u>		√	
<u>19.</u>	<u>Apakah mudah berkeringat (misal: tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik</u>	<u>2</u>		√	
<u>20.</u>	<u>Apakah ketakutan tanpa alasan yang jelas</u>	<u>2</u>		√	
<u>21.</u>	<u>Apakah merasa hidup tidak berharga</u>	<u>2</u>		√	
<u>22.</u>	<u>Apakah sulit untuk beristirahat</u>	<u>2</u>		√	
<u>23.</u>	<u>Apakah kesulitan dalam menelan</u>	<u>2</u>		√	
<u>24.</u>	<u>Apakah ibu tidak dapat menikmati hal-hal yang saya lakukan</u>	<u>2</u>		√	
<u>25.</u>	<u>Apakah ada perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik</u>	<u>2</u>		√	

<u>26.</u>	<u>Apakah merasa hilang harapan dan putus asa</u>	<u>2</u>		<u>√</u>	
<u>27.</u>	<u>Apakah mudah marah</u>	<u>2</u>		<u>√</u>	
<u>28.</u>	<u>Apakah mudah panik</u>	<u>2</u>		<u>√</u>	
<u>29.</u>	<u>Apakah bumil kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang Mengganggu</u>	<u>1</u>	<u>√</u>		
<u>30.</u>	<u>Apakah ibu takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan</u>	<u>1</u>	√		
<u>31.</u>	<u>Apakah sulit untuk antusias pada banyak hal</u>	<u>1</u>	√		
<u>32.</u>	<u>Apakah sulit mentoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan</u>	<u>1</u>	√		
<u>33.</u>	<u>Apakah ibu berada pada keadaan tegang</u>	<u>1</u>	√		
<u>34.</u>	<u>Apakah ibu merasa tidak berharga</u>	<u>1</u>	√		
<u>35.</u>	<u>Apakah ibu tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi anda untuk menyelesaikan hal yang sedang Anda lakukan</u>	<u>1</u>	√		
<u>36.</u>	<u>Apakah ibu ketakutan</u>	<u>1</u>	√		
<u>37.</u>	<u>Apakah ibu tidak ada harapan untuk masa depan</u>	<u>1</u>	√		
<u>38.</u>	<u>Apakah ibu merasa hidup tidak berarti</u>	<u>1</u>	√		

<u>39.</u>	<u>Apakah ibu mudah Gelisah</u>	<u>1</u>	√		
<u>40.</u>	<u>Apakah ibu merasa khawatir dengan situasi saat diri Anda mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri</u>	<u>1</u>	√		
<u>41.</u>	<u>Apakah ibu selalu bergemetar</u>	<u>1</u>	√		
<u>42.</u>	<u>Apulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu</u>	<u>1</u>	√		
	<u>Jumlah Skor</u>	<u>42</u>			

KETERANGAN :

-ringan: 18-15

-Sedang : 25-19

-Berat : 42-30

Kuesioner

Depression Anxiety Stress Scales (DASS 42)

<u>No</u>	<u>Aspek penilaian</u>	<u>Bobot</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>
<u>1.</u>	<u>Apakah ibu hamil mudah menjadi marah karena hal-hal kecil/sepele</u>	<u>3</u>			√
<u>2.</u>	<u>Apakah mulut terasa kering</u>	<u>3</u>			√

<u>3.</u>	<u>Apakah tidak dapat melihat hal yang positif dari suatu kejadian</u>	<u>3</u>			√
<u>4.</u>	<u>Apakah merasakan gangguan dalam bernapas (napas cepat,sulit bernapas)</u>	<u>3</u>			
<u>5.</u>	<u>Apakah merasa sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan</u>	<u>3</u>			√
<u>6.</u>	<u>Apakah cenderung bereaksi berlebihan pada situasi</u>	<u>3</u>			
<u>7.</u>	<u>Apakah mudah kelemahan pada anggota tubuh</u>	<u>3</u>			√
<u>8.</u>	<u>Apakah mudah kesulitan untuk relaksasi/bersantai</u>	<u>3</u>			√
<u>9</u>	<u>Apakah mudah cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir</u>	<u>3</u>			√
<u>10</u>	<u>Apakah mudah pesimis</u>	<u>3</u>			
<u>11</u>	<u>Apakah mudah merasa kesal</u>	<u>3</u>			√
<u>12.</u>	<u>Apakah mudah merasa banyak menghabiskan energi karena cemas</u>	<u>3</u>			√
<u>13.</u>	<u>Apakah mudah merasa sedih dan depresi</u>	<u>3</u>			√
<u>14.</u>	<u>Apakah bumil tidak sabaran</u>	<u>3</u>			
<u>15.</u>	<u>Apakah ibu hamil mudah kelelahan</u>	<u>2</u>		√	
<u>16.</u>	<u>Apakah kehilangan minat pada banyak hal</u>	<u>2</u>		√	

	(misal: makan, ambulasi, sosialisasi)				
17.	<u>Apakah merasa diri tidak layak</u>	<u>2</u>			
18.	<u>Apakah mudah tersinggung</u>	<u>2</u>		√	
19.	<u>Apakah mudah berkeringat (misal: tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik</u>	<u>2</u>		√	
20.	<u>Apakah ketakutan tanpa alasan yang jelas</u>	<u>2</u>		√	
21.	<u>Apakah merasa hidup tidak berharga</u>	<u>2</u>			
22.	<u>Apakah sulit untuk beristirahat</u>	<u>2</u>		√	
23.	<u>Apakah kesulitan dalam menelan</u>	<u>2</u>		√	
24.	<u>Apakah ibu tidak dapat menikmati hal-hal yang saya lakukan</u>	<u>2</u>		√	
25.	<u>Apakah ada perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik</u>	<u>2</u>			
26.	<u>Apakah merasa hilang harapan dan putus asa</u>	<u>2</u>			
27.	<u>Apakah mudah marah</u>	<u>2</u>		√	
28.	<u>Apakah mudah panik</u>	<u>2</u>		√	
29.	<u>Apakah bumil kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang Mengganggu</u>	<u>1</u>			
30.	<u>Apakah ibu takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan</u>	<u>1</u>	√		

31.	<u>Apakah sulit untuk antusias pada banyak hal</u>	<u>1</u>			
32.	<u>Apakah sulit mentoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan</u>	<u>1</u>			
33.	<u>Apakah ibu berada pada keadaan tegang</u>	<u>1</u>			
34.	<u>Apakah ibu merasa tidak berharga</u>	<u>1</u>			
35.	<u>Apakah ibu tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi anda untuk menyelesaikan hal yang sedang Anda lakukan</u>	<u>1</u>			
36.	<u>Apakah ibu ketakutan</u>	<u>1</u>	√		
37.	<u>Apakah ibu tidak ada harapan untuk masa depan</u>	<u>1</u>			
38.	<u>Apakah ibu merasa hidup tidak berarti</u>	<u>1</u>			
39.	<u>Apakah ibu mudah Gelisah</u>	<u>1</u>			
40.	<u>Apakah ibu merasa khawatir dengan situasi saat diri Anda mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri</u>	<u>1</u>			
41.	<u>Apakah ibu selalu bergemetar</u>	<u>1</u>	√		
42.	<u>Apulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu</u>	<u>1</u>	√		
	<u>Jumlah Skor</u>	<u>25</u>			

KETERANGAN :

-ringan: 18-15

-Sedang : 25-19

-Berat : 42-30

Kuesioner

Depression Anxiety Stress Scales (DASS 42)

<u>No</u>	<u>Aspek penilaian</u>	<u>Bobot</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>
<u>1.</u>	<u>Apakah ihu hamil mudah menjadi marah karena hal-hal kecil/sepele</u>	<u>3</u>			√
<u>2.</u>	<u>Apakah mulut terasa kering</u>	<u>3</u>			√
<u>3.</u>	<u>Apakah tidak dapat melihat hal yang positif dari suatu kejadian</u>	<u>3</u>			
<u>4.</u>	<u>Apakah merasakan gangguan dalam bernapas (napas cepat,sulit bernapas)</u>	<u>3</u>			
<u>5.</u>	<u>Apakah merasa sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan</u>	<u>3</u>			√
<u>6.</u>	<u>Apakah cenderung bereaksi berlebihan pada situasi</u>	<u>3</u>			
<u>7.</u>	<u>Apakah mudah kelemahan pada anggota tubuh</u>	<u>3</u>			√

<u>8.</u>	<u>Apakah mudah kesulitan untuk relaksasi/bersantai</u>	<u>3</u>			√
<u>9</u>	<u>Apakah mudah cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir</u>	<u>3</u>			√
<u>10</u>	<u>Apakah mudah pesimis</u>	<u>3</u>			
<u>11</u>	<u>Apakah mudah merasa kesal</u>	<u>3</u>			√
<u>12.</u>	<u>Apakah mudah merasa banyak menghabiskan energi karena cemas</u>	<u>3</u>			
<u>13.</u>	<u>Apakah mudah merasa sedih dan depresi</u>	<u>3</u>			√
<u>14.</u>	<u>Apakah bumil tidak sabaran</u>	<u>3</u>			
<u>15.</u>	<u>Apakah ibu hamil mudah kelelahan</u>	<u>2</u>		√	
<u>16.</u>	<u>Apakah kehilangan minat pada banyak hal (misal: makan,ambulasi, sosialisasi)</u>	<u>2</u>		√	
<u>17.</u>	<u>Apakah merasa diri tidak layak</u>	<u>2</u>			
<u>18.</u>	<u>Apakah mudah tersinggung</u>	<u>2</u>			
<u>19.</u>	<u>Apakah mudah berkeringat (misal: tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik</u>	<u>2</u>		√	
<u>20.</u>	<u>Apakah ketakutan tanpa alasan yang jelas</u>	<u>2</u>			
<u>21.</u>	<u>Apakah merasa hidup tidak berharga</u>	<u>2</u>			
<u>22.</u>	<u>Apakah sulit untuk beristirahat</u>	<u>2</u>		√	

23.	<u>Apakah kesulitan dalam menelan</u>	<u>2</u>		√	
24.	<u>Apakah ibu tidak dapat menikmati hal-hal yang saya lakukan</u>	<u>2</u>			
25.	<u>Apakah ada perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik</u>	<u>2</u>			
26.	<u>Apakah merasa hilang harapan dan putus asa</u>	<u>2</u>			
27.	<u>Apakah mudah marah</u>	<u>2</u>			
28.	<u>Apakah mudah panik</u>	<u>2</u>			
29.	<u>Apakah bumil kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang Mengganggu</u>	<u>1</u>			
30.	<u>Apakah ibu takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan</u>	<u>1</u>	√		
31.	<u>Apakah sulit untuk antusias pada banyak hal</u>	<u>1</u>			
32.	<u>Apakah sulit mentoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan</u>	<u>1</u>			
33.	<u>Apakah ibu berada pada keadaan tegang</u>	<u>1</u>			
34.	<u>Apakah ibu merasa tidak berharga</u>	<u>1</u>			
35.	<u>Apakah ibu tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi anda untuk menyelesaikan hal yang sedang Anda</u>	<u>1</u>			

	<u>lakukan</u>				
36.	<u>Apakah ibu ketakutan</u>	<u>1</u>	√		
37.	<u>Apakah ibu tidak ada harapan untuk masa depan</u>	<u>1</u>			
38.	<u>Apakah ibu merasa hidup tidak berarti</u>	<u>1</u>			
39.	<u>Apakah ibu mudah Gelisah</u>	<u>1</u>			
40.	<u>Apakah ibu merasa khawatir dengan situasi saat diri Anda mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri</u>	<u>1</u>			
41.	<u>Apakah ibu selalu bergemetar</u>	<u>1</u>	√		
42.	<u>Apulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu</u>	<u>1</u>	√		
	<u>Jumlah Skor</u>	<u>18</u>			

KETERANGAN :

-ringan: 18-15

-Sedang : 25-19

-Berat : 42-30



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"**

No.093.6/II.3.AU/F/KEPK/II/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Penceliti utama
Principal Investigator

Devi Purnama Sari

Nama Institusi
Name of the Institution

STIKES Muhammadiyah Gombong

**"ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU PRIMIGRAVIDA
DENGAN RESIKO DEFISIT NUTRISI TRISEMESTER I
DI DESA SELOKERTO "**

**'NURSING CARE FOR PRIMIGRAVID WOMEN WITH THE
RISK OF TRISEMESTER I NUTRITION DEFICITES
IN SELOKERTO VILLAGE '**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

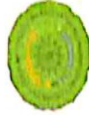
Pernyataan Laid Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Maret 2021 sampai dengan tanggal 13 Juni 2021.

This declaration of ethics applies during the period March 13, 2021 until June 13, 2021.

**March 13, 2021
Professor and Chairperson,**

DYAH PUJI ASTUTI, S.SiT, M.P.H





LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong Kebumen Telp. (0287)472433
Website: www.stikesmuhgombong.com *email : lp3mstikesmugo@gmail.com

No : 118.1/IV.3.L.PPM/A/III/2021
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 23 Maret 2021

Kepada Yth.

Kepala Puskesmas Gombong 1

Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan
Program Diploma III STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon
kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Devi Purnama Sari
NIM : A01802416
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Ibu Primigravida dengan Resiko
Defisit Nutrisi Trimester 1 di Desa Selokerto
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

An Ketua LPPM
STIKES Muhammadiyah Gombong
Sekretaris



Anika Dwi Asti, M.Kep

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : http://library.stikesmuhgombong.ac.id/ E-mail : lib.stimugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J
 NIK : 06039
 Jabatan : Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ibu Primigravida Dengan Resiko Defisit Nutrisi
 Trimester 1 Di desa Selokerto
 Nama : Devi Purnama Sari
 NIM : A01802416
 Program Studi : D-3 Keperawatan
 Hasil Cek : 17%

Gombong, 17 Juli 2021

Mengetahui,

Pustakawan

Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong


 (...Dwi Sundariyati, S.I. Pust.)


 UPT (Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J)



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Devi purnama sari

NIM/NPM : A01802416

NAMA PEMBIMBING : Diah Astutinungrum,S,Kep.Ns. M.kep

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1.	06 November 2020	-Pengejuan judul -pencarian referensi jurnal	
2.	14 November 2020	-pengajuan bab 1	
3.	21 November 2020	-Revesi bab 1	
4.	12 Januari 202	-pengajuan bab 2	
5.	18 Januari 2021	-Revisi bab 2	
6.	20 Januari 2021	-revisi bab 1-2 -pengajuan bab 3	
7.	21 Januari 2021	-revisi bab 3	
8.	25 Januari 2021	-Revisi bab 3 -Revisi SAP dan kuisioner	
9.	27 Januari 2021	-Konsul Bab 3 -ACC bab 3	

10.	8 juni 2021	-pengajuan bab 4-5	
11.	1 juli 2021	-Revisi bab 4-5	
12.	9 juli 2021	-Revisi bab 4-5	
13.	12 juli 2021	-Revisi bab 4-5	
14.	14 juli 2021	-Revisi bab 4-5	
15.	16 juli 2021	-ACC bab 4-5	

Mengetahui

Ketua Program Studi

Keperawatan Program Diploma Tiga



Nurlaila, S.Kep. Ns, M.Kep