

Lampiran 1 Formulir Pengajuan Judul

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Faradilla Hammodi

NIM : 2032014401010

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Maternitas	Asuhan keperawatan pada ibu hamil dengan hiperemesis gravidarum di wilayah kerja puskesmas kota pekanbaru
2	Maternitas	Penerapan prosedur perawatan luka pada pasien post partum dengan gangguan integritas kulit
3	Maternitas	Penerapan perawatan payudara pada pasien post natal care (PNC)

Usulan nama pembimbing:

1. Melly, SST, M. Kes


2. Syarifah Meri Agitubella, M. Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan Rabu / 01 Februari 2023

Pukul 14.30


Judul KTI yang disetujui: Asuhan keperawatan pada ibu hamil dengan hiperemesis gravidarum di wilayah kerja puskesmas kota pekanbaru

Mengetahui
Kaprosdi D3 Keperawatan


(... Idayanti, S. Pd, M. Kes ...)
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 01 Februari 2023

Koordinator MK KTI
Program Studi D3 Keperawatan


(... Ns. Erni Forwaty, M. Kes ...)
NIP. 198210172006042025

Lampiran 2 Formulir Kesiediaan Pembimbing 1

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Melly, SST, M. Kes
2. NIP : 197401022002122002
3. Pangkat/golongan : III C
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian RI
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
a) Alamat rumah : Jl. Garuda NO. 104, kel Tanjkerang, kec Marpoyan damai
b) Telp/Hp : 085250536830
c) Alamat kantor : Jl. Melur, NO 103 Harsosari, kec Sukajadi, kota pekanbaru
d) Telp kantor : 076136581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Faradillo Hammad
NIM : 1032014401010
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan pada ibu hamil dengan hiperemesis gravidarum di wilayah kerja puskesmas kota pekanbaru

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 01 Februari 2023

(... Melly, SST, M. Kes
NIP 197401022002122002 ...)

Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing 2

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Syarifisar Meni Agnubella
2. NIP : 198702192018012001
3. Pangkat/golongan : Penata Muda TK 1
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : Magister Keperawatan
7. Kontak person
a) Alamat rumah : Jl. Sepat Besar No 99 / 101
b) Telp/Hp : 085356723393
c) Alamat kantor :
d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Faradilla Hammadi
NIM : 0032014101010
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan pada Ibu hamil dengan hiperemesis gravidarum di wilayah kerja puskesmas Kota Pekanbaru
.....
.....
.....

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 08 Februari 2023


(Syarifisar Meni A
Nip. 198702192018012001)

LOG BOOK

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



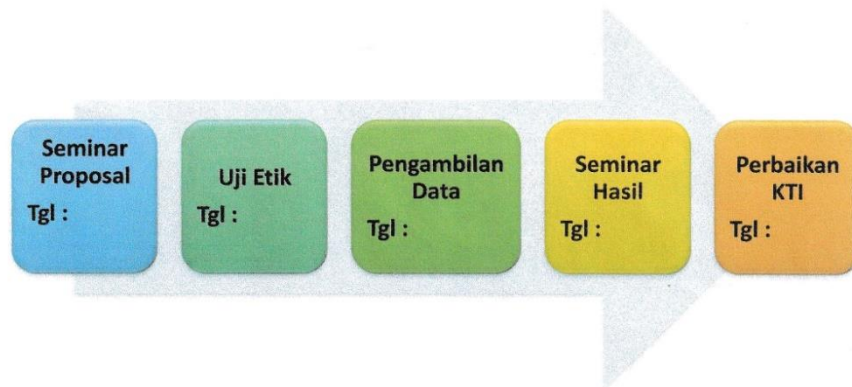
NAMA MAHASISWA	: Faradilla Hammadi
NIM	: P032014401010
DOSEN PEMBIMBING 1	: Melly,SST,M.Kes
DOSEN PEMBIMBING 2	: Syarisar Meri Agritubella, M.Kep
JUDUL KARYA TULIS ILMIAH : Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Dengan Hiperemesis Gravidarum Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekanbaru Kota	

**PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
2023**

TIMELINE KARYA TULI SILMIAH STUDI KASUS

RENCANA SEMINAR PROPOSAL : 20 Maret 2023

RENCANA SIDANG HASIL : 15 Mei 2023



KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1.	01 Februari 2023	14.30	Bimbingan pengisian judul KTI ke pembimbing 1.	Judul Ayun KTI di ACC - Atuhan Keperawatan Hipertensi Geriatrium di wilayah kerja Puskesmas petamburu tesa
2.	04 Februari 2023	20.00	Pengaturan pembuatan Bab 1. → Latar belakang, Masalah dan manfaat dan tujuan penelitian	Bab 1 selesai sebagian dan melanjutkan pembuatan bab 2
3.	05 Februari 2023	20.00	Membuat revisi bab 1 dan bab 2	Bab 1 selesai dibuat
4.	27 Februari 2023	09.00	Bimbingan Bab 1 dengan dosen pembimbing 1.	Revisi Bab 1 dan dilanjutkan dengan bab 2 dan bab 3
5.	28 Februari 2023	20.00	Penyusunan Bab 2 dan bab 3, serta revisi bab 1	Revisi selesai, Bab 2 dan Bab 3 selesai sebagian

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
6.	20 Februari 2013	16.00	Bimbingan bab 1, 2 dan 3	Merapikan urutan data pada latar belakang, perbaikan kalimat, merapikan format penulisan studi kasus, waktu & tempat penelitian, pathway dan diagnosis.
7.	06 Maret 2013	15.30	Revisi Bab 2 dan bab 3	Menambahkan peran perawat, kata typo, bahas ulang, hit lampiran
8.	13 Maret 2013	20.00	Merapikan kalimat, bahas ulang, Latar Belakang, menambahkan diagnosis, tempat & waktu	revisi bab 2 dan bab 3 selesai
9.	14 Maret 2013	20.00	Merrevisi Bab 1, Bab 2 dan Bab 3	Merrevisi Bab 1 dan bab 2 dan bab 3
10.	15 Maret 2013	20.00	Merrevisi Bab 1, Bab 2 dan Bab 3	Merrevisi Daftar Pustaka dan Bab 3

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARVA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*) Kegiatan Mandiri

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
11.	24 Maret 2023	20.00	Ujian proposal sudah selesai, Merevisi proposal dengan penguji 1 dan 2	- Jumlah Page di perbaiki - Mengevaluasi hasil titik pada rumusan masalah. - Merubah judul pada bab 3 - Menipiskan kalimat. - Mengevaluasi kata mampu.
12.	28 Maret 2023	14.00	revisi bab 1, bab 2 dan bab 3 dengan penguji 1 dan penguji 2.	revisi bab 1, bab 2 dan bab 3 setelah secegayan melampirkan bab 4 dan 5
13.	2 Mei 2023	20.00	Pengantar bab 4 dan bab 5 dan lampiran	bab 4 dan bab 5 selesai secegayan
14.	08 Mei 2023	09.00	Bimbingan Bab 4 dan Bab 5	Ukuran font, halaman, jarak, daftar isi, Tidak menggunakan halaman, huruf kecil, huruf besar, format pengantar, membuat
15.	09 Mei 2023	14.00	Bimbingan Revisi Bab 4 dan bab 5, Bimbingan abstrak	Buayaat penyakit, analisis data, implementasi dan abstrak, kesimpulan dan saran.

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS






(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
16.	10 Mei 2021	20:00	membuat revisi bab 4, bab 5 dan abstrak	Perbaikan format penyajian, abstrak dan kesimpulan & saran.
17.	12 Mei 2023	14:15	Bimbingan revisi bab 4 dan 5	Perbaikan teks pengantar, rancangan penelitian, tabel dan subyek 1 dan subyek di pisahkan
18.	14 Mei 2023	20:00	Merrevisi Bab 1 - 5 dari dorpem 1 dan 2	Revisi selesai
19.	29 Mei 2023	14:35	Merrevisi Bab 4 dan Bab 5 dari Penguji 1	Revisi selesai
20.	30 Mei 2023	15:00	Merrevisi Bab 4 dan Bab 5 dari penguji 2	Revisi selesai

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL


DOSEN PEMBIMBING 1 : Melly, SST, M.Kes

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	01 / - 2023 /02	16.00	ACC judul dengan dosen pembimbing I Melly, SST, M. Kes	Keputusan keperawatan pada isu hukum hiperemis gravidarum di wilayah kerja puskesmas pacanbaru kota.	
2.	06 / - 2023 /02	16.00	BAB 1	Bimbingan cara penulisan dan pembuatan Bab I (Latar Belakang) yang tepat dan benar	
3.	27 / - 2023 /02	16.00	BAB 1 - 2 BAB 2	Bab I : merapikan urutan data pada Latar Belakang, memperbaiki kalimat bab tujuan penelitian Bab II : Merapikan format penulisan bab dan Peningkatan struktur Bab III : menambahkan peran & perawatan, dan tujuan Bab III : merubah format, rancangan studi kasus, waktu & tempat penelitian	
4.	06 / - 2023 /03	15.30	Revisi Bab II dan Bab III	Bab II : Tujuan umum, manfaat Bab II : Pathway, diagnosis Bab III : Rancangan studi kasus, jenis studi kasus, instrumen studi kasus	
5.	13 / - 2023 /03	09.30	Revisi Bab II dan Bab III		

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

***KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**






DOSEN PEMBIMBING 1 : Melly,SST,M.Kes

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6.	16 / - 2023 /03	16 . 20	ACC Judul proposal oleh : Daqem I = Ibu melly Daqem II = Ibu merthy	ACC ujian proposal	

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

***KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**

DOSEN PEMBIMBING 2 : Syarisar Meri Agritubella, M.Kep

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	06 / -2023 /03	14.00	ACC judul dengan dosen pembimbing II Ns. Syarisar Meri Agritubella, M.Kep	*Abaikan keperawatan pada ibu hamil hiperemisid gravidarum di wilayah kerja ketanbaru kota	
2.	13 / -2023 /03	16.20	bimbingan Bab 1-2-3	Perbaiki sesuai saran : merapikan judul, Typo, memperbaiki sumber, menambahkan nama kota, penulisan	
3.	15 / -2023 /03	08-30	perbaikan penulisan Bab 1, 2 dan 3, daftar isi, penomoran, Daftar Lampiran	Perbaiki sesuai saran : penulisan, Typo Title Lampiran, bahasa asing dll.	
4.	16 / -2023 /03	14.20	Perbaikan penulisan BAB 1 dan 3, Cover, Daftar isi, Daftar Lampiran, dll	Perbaiki spasi, penulisan, ketedah (miah, bahasa asing, Typo, dll)	
5.	16 / -2023 /03	14.20	ACC judul proposal oleh Dospem I : Ibu melly Dospem II : Ibu mery.	Acc ujian proposal	

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal




***KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	28 / 03 / 2023	14.00	Revisi proposal	Revisi proposal sudah dilakukan.	 HJ. Ns. Masnun, SST., S. Kep., M. Biomed
2.	29 / 03 / 2023	14.00	Revisi proposal sudah	ACC proposal	 HJ. Ns. Masnun, SST., S. Kep., M. Biomed
3.	30 / 03 / 2023	11.30		ACC proposal.	 Masdadama, SST., S. Kep., M. Kes

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

***KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**





Dosen Pembimbing 1 : Melly, SST., S.Kep., M.Nes

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	08/05-2023	09:00	Bimbingan revisi Bab 4 Bimbingan revisi Bab 3.	Urutan font, halaman, jarak, daftar isi Tidak menggunakan halaman, bagian intitusi ekstiusi jarak, huruf besar, huruf kecil, membuat daftar riwayat kehamilan, membuat analisis data, intervensi, implementasi	
2.	09/05-2023	14:00	Bimbingan revisi Bab 4	Riwayat penyakit, analisis data, implementasi	
3.	12/05-2023	14:15	Bimbingan revisi Bab 4 Bimbingan revisi Bab 5	Riwayat penyakit, analisis data, implementasi, kesimpulan dan saran.	
4.				Acc yon hasil.	
5.					

*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian


***KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**

Dosen Pembimbing 2 : Ns. Supriatna Muli Ariatubella, S.Kep., M.Kep

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	05 Mei 2023	07.45	Bimbingan KTI	Perbaikan Penulisan BAB 4 dan 5 Bawa KTI lengkap !	
2.	05 Mei 2023	17.00	Bimbingan KTI	Penulisan Spasi, Abstrak, Daftar Isi dan Tabel, Berikan Keterangan setiap tabel, pisahkan subjek 1 dan subjek 2	
3.	06 Mei 2023	11.00	Bimbingan Revisi KTI	Diagnosa Keperawatan Subjek 1 dan 2 berbeda berdasarkan analisis data, mohon dituliskan dengan rinci analisis datanya Rapatkan tabel / Rapiakan penulisan Tabel.	
4	08 Mei 23	14.30 - 14.50	Bimbingan KTI lengkap	Perbaiki kata pengantar, huruf, spasi dan juga kerangkaan identifikasi pasien	



*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

***KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
5.	8 Mei 23	16.40	Bimbingan KTI	Acc UJian	

*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

***KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	20 / - 2013 /06	14.35	Bimbingan revisi KTI	Merapikan daftar pustaka sesuai dengan abjad. Memindahkan tanggal pada format informed consent	 HJ. NF. Nurmun, SST, S.Kep, M. Bismid
2.	20 / - 2013 /06	15.00	Bimbingan hasil revisi	ACC revisi (Pengkaji 2)	 Mardelene, SST, S.Kep, M. Kes

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

SURAT PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : MERA OKTARI
Jenis kelamin : Perempuan
Usia : 35 Thn

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi subyek penelitian studi kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Hiperemisis Gravidarum Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekanbaru Kota"

Bersamaan dengan surat pernyataan ini apabila ada hal yang tidak berkenan dengan diri saya, maka saya berhak mengajukan pengunduran diri sebagai subyek penelitian ini.

Pekanbaru, 2023
Yang menyatakan

(*Mera Oktari*)

Lampiran 6 Informed Consent

34

Lampiran 7. Informed Consent

SURAT PERSETUJUAN

(*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Reskrah
Jenis kelamin : Perempuan
Usia : 25 thn

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi subyek penelitian studi kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Hiperemisis Gravidarum Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekanbaru Kota"

Bersamaan dengan surat pernyataan ini apabila ada hal yang tidak berkenan dengan diri saya, maka saya berhak mengajukan pengunduran diri sebagai subyek penelitian ini.

Pekanbaru, 2023

Yang menyatakan

()

Lampiran 7 Surat Pra Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id , pkp@pkp.ac.id Website : www.pkp.ac.id



Nomor : KH.03.01/1.1/047/2023
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Pra Penelitian

20 Februari 2023

Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau

di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2022/2023 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 **PEKANBARU**
Email : dpmptsp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPPTSP/NON IZIN-RISET/55566
TENTANG



1.04.02.01

**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI**

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Pra Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : KH.03.01/1.1/130/2023 Tanggal 20 Februari 2023**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

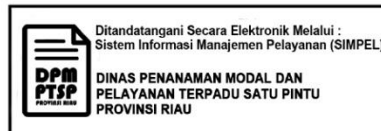
- | | |
|----------------------|--|
| 1. Nama | : Faradilla Hammadi |
| 2. NIM / KTP | : 032014401010 |
| 3. Program Studi | : D3 KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : DIII |
| 5. Alamat | : JL. PANDAU PERMAI |
| 6. Judul Penelitian | : Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Dengan Hiperemesis Gravidarum |
| 7. Lokasi Penelitian | : PUSKESMAS PEKANBARU KOTA |

Dengan Ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan ini.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan dihitung mulai tanggal rekomendasi ini dibuat.

Demikian Rekomendasi ini diberikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya dan kepada pihak yang terkait diharapkan untuk dapat memberikan kemudahan dan membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini dan terima kasih.

Dibuat di : Pekanbaru
Pada Tanggal : 6 April 2023



Tembusan :

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. – FAX : (0761) 39399 PEKANBARU

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/967/2023



- a. Dasar : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.
- b. Menimbang : Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/55566 tanggal 6 April 2023, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : FARADILLA HAMMADI
2. NIM : P032014401010
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : ILMU KEPERAWATAN
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : PANDAU PERMAI BLOK A.13 NO. 16 KEL. PANDAU JAYA KEC. SIAK HULU-KAMPAR
7. Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM
8. Lokasi Penelitian : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 10 April 2023

a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Kota Pekanbaru
Sekretaris

HADI SANJOYO, AP. M.Si

Pembina Tingkat I

NIP. 19740410 199311 1 001

Tembusan

- Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
2. Yang Bersangkutan.

Lampiran 10 Surat Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
Gedung B-2 Lantai 1 – 2
Pekanbaru

Pekanbaru, 12 April 2023

Nomor : B.KS.30/Dinkes/298/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Riset an Faradilla Hammadi

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas
Pekanbaru Kota
di -
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor :
BL.04.00/Kesbangpol/967/2023 tanggal 10 April 2023, tentang rekomendasi penelitian
kepada :

Nama : Faradilla Hammadi
NIM : P0323014401010
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Dengan
Hiperemesis Gravidarum

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara
untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang
bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 12 April 2023
a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN



Tembusan :
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
UPT PUSKESMAS PEKANBARU KOTA
Jl. Teuku Umar Nomor 68 Telp. 0761-8403001
PEKANBARU - 28111



Pekanbaru, 13 Juni 2023

Nomor : 445/PKM.PKU.KOTA/244 /2022
Sifat : Penting
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Pelaksanaan Kegiatan Riset

Kepada Yth
Wakil Direktur I Politeknik
Kementerian Kesehatan Riau

Di
Pekanbaru

Dengan hormat,

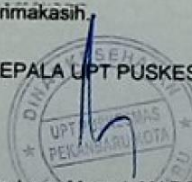
Sehubungan dengan Surat Rekomendasi Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Pekanbaru nomor B.KS.30/Dinkes/298/2023 tanggal 12 April 2023 Perihal tersebut diatas maka dengan ini kami menerangkan bahwa:

Nama : Faradilla Hammadi
Nim : P0323014401010
Program Studi : Keperawatan
Jenjang : DIII
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil dengan Hiperemesis Gravidarum
Lokasi Penelitian : UPT. PUSKESMAS PEKANBARU KOTA

Telah selesai melaksanakan riset/ prariset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi sesuai jadwal yang diberikan yakni 6 (enam) hari sejak 13 April 2023 sampai dengan 18 April 2023

Demikian surat pemberitahuan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

KEPALA UPT PUSKESMAS PEKANBARU KOTA


dr. Leny Marzal, MARS
Pembina
NIP. 197308012006042021

Lampiran 12 Jadwal Kegiatan

JADWAL KEGIATAN

NO.	Kegiatan	Hari/Tempat																																										
1.	Pengajuan judul dan konsultasi Bab 1 dengan dosen pembimbing 1	Rabu, 01 Februari 2023																																										
2.	Konsultasi Bab 1 dengan dosen pembimbing 1	Senin, 06 Februari 2023																																										
3.	Konsultasi Bab 1 dan Bab 2 dengan dosen pembimbing 1	Senin , 27 Februari 2023																																										
4.	Konsultasi Bab 1 dan 2 dengan pembimbing 1	Senin , 06 Maret 2023																																										
5.	Konsultasi penulisan bab 1, 2 dan 3 ke pembimbing 2	Jumat , 10 Maret 2023																																										
6.	Konsultasi bab 1, 2 dan 3 ke pembimbing 1	Senin, 13 Maret 2023																																										
7.	Melakukan Studi Kasus	Kunjungan Ke-																																										
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="background-color: black; color: white;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="background-color: black; color: white;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="background-color: black; color: white;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="background-color: black; color: white;">1</td> <td style="background-color: black; color: white;">1</td> <td style="background-color: black; color: white;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="background-color: black; color: white;">1</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	3	4	5	6	7	1								1								1								1	1	1								1
1	2	3	4	5	6	7																																						
1																																												
	1																																											
		1																																										
			1	1	1																																							
						1																																						
a.	Melaksanakan pengumpulan data di Puskesmas Karya Wanita																																											
b.	Melakukan Observasi alamat subjek studi kasus dan melakukan kontrak waktu																																											
c.	Melakukan pengkajian kepada subjek studi kasus																																											
d.	Melakukan tindakan yang direncanakan																																											
e.	Evaluasi tindakan yang dilakukan																																											



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES RIAU
JURUSAN KEPERAWATAN
JL. MELUR NO. 103 PEKANBARU
TELP. (0761) 36581 Fax. 20656



**Format Pengkajian Ibu Hamil Normal dan
Komplikasi**

I. Pengumpulan Data

a. Identitas / Biodata

Nama Ibu	:	Nama Suami	:
Umur	:	Umur	:
Suku/kebangsaan	:	Suku/kebangsaan	:
Agama	:	Agama	:
Pendidikan	:	Pendidikan	:
Pekerjaan	:	Pekerjaan	:
Alamat	:	Alamat	:

b. Riwayat Sosial

Status Perkawinan	:
Perkawinan ke	:
Umur ketika menikah	:
Istri	:
Suami	:
Lama menikah	:

6. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT :

TTP :

Pergerakan Fetus pertama x : minggu

Bila pergerakan sudah terasa, pergerakan anak dalam 24 jam terakhir :

<10 x 10 – 20x >20x

Bila lebih dari 20x dalam 24 jam, dengan durasi : <15” >15”

Keluhan pada :

Trimester I :

Trimester II :

Trimester III :

Keluhan – keluhan yang dirasakan :

Rasa lelah :

Mual muntah yang lama :

Nyeri perut :

Panas Menggigil :

Sakit kepala berat/terus menerus :

Penglihatan kabur :

Rasa nyeri, panas waktu BAK :

Rasa gatal pada vulva dan sekitarnya :

Pengeluaran cairan pervaginam :

Nyeri, kemerahan, tegang pada tungkai :

Oedema :

7. Obat-Obatan yang dikonsumsi selama kehamilan

Jenis :

Alasan :

8. Diet

Makan

Frekuensi : x/hari

Jenis Makanan :

Perubahan makan yang dialami :

Cara mengatasi :

Minum

Frekuensi : gelas/hari

Minuman tambahan : Frekuensi : gelas/hari

9. Pola Eliminasi

BAK

Frekuensi : x/hari

Warna :

Banyaknya : cc/cc/BAK

Keluhan :

Cara mengatasi :

BAB

Frekuensi : x/hari

Warna :

Konsistensi :

Keluhan :

Cara mengatasi :

10. Pola Istirahat dan Tidur

Tidur siang

Frekuensi : jam

Keluhan :

Cara mengatasi :

Tidur malam

Frekuensi : jam

Keluhan :

Cara mengatasi :

11. Seksualitas

Coitus/senggama : x/minggu

Keluhan :

Cara mengatasi :

12. Aktifitas Sehari – Hari

Pekerjaan :

Lama :

Jarak tempuh :

Alat transportasi :

13. Imunisasi

TT I : Kehamilan minggu ke :

TT II : Kehamilan minggu ke :

14. Kontrasepsi Yang Pernah Digunakan

Jenis :

Keluhan :

Cara mengatasi :

15. Riwayat Penyakit Sistemik Yang Pernah Diderita

Jantung :

Ginjal :

Asma/TBC Paru :

Hepatitis :

Epilepsi :

Gamelli :

Lain-lain :

16. Riwayat Penyakit Keluarga

Jantung :

Skizoprenia :

Hipertensi :

DM :

17. Penyimpangan Perilaku Hidup Sehat

Merokok : Ya Tidak

Minuman Keras : Ya Tidak

Obat-obat terlarang : Ya Tidak

18. Data Psikologi

Status emosional :

Kehamilan ini :

Direncanakan dan diterima

Direncanakan dan tidak diterima

Tidak direncanakan dan diterima

Tidak direncanakan dan tidak diterima

d. Pemeriksaan Fisik / Head To Toe (Data Objektif)

1. Keadaan Umum :

2. Keadaan Vital :

TD : mmHg

Puls : x/i

RR : x/i

Suhu : °C

3. Berat Badan

BB sebelum hamil : kg

BB sekarang : kg

4. Rambut

Jenis rambut :

Distribusi :

Kebersihan :

Kelainan :

5. Wajah

Cloasma gravidarum : Ya Tidak Ada

Oedema : Ya Tidak Ada

Kelainan :

6. Mata

Sklera : Ya Tidak Anemis

Konjungtiva : Ya Tidak Ikterik

Kelopak mata : Ya Tidak Oedema

Kelainan :

7. Hidung

Polip : Ya Tidak Ada

Sekret : Ya Tidak Ada

Sinositis : Ya Tidak Ada

Kelainan :

8. Mulut dan gigi

Lidah : Bersih Kotor

Tonsil : Bengkak Tidak Bengkak

Stomatitis : Ya Tidak Ada

Epulsi : Ya Tidak Ada

Gigi : Caries dan berlubang
 Caries dan tidak berlubang
 Tidak Caries dan berlubang
 Tidak Caries dan tidak berlubang

Kelainan :

9. Telinga

Letak : Simetris Asimetris

Serumen : Ya Tidak Ada

OMA : Ya Tidak Ada

Kelainan :

10. Leher

Kelenjar tiroid : Bengkak Tidak Bengkak

Pembuluh limfe : Besar Tidak membesar

Kulit : Bekas luka operasi Tidak ada bekas luka operasi

11. Dada

Letak payudara : Simetris Asimetris

Areola mammae : Hyperpigmentasi Tidak hyperpigmentasi

Puting susu : Datar
 Menonjol
 Terbalik/masuk ke dalam

Colostrum : Ya Tidak Ada

Massa/ benjolan : Ya Tidak Ada

Kelainan :

12. Aksila

Pembengkakan kelenjar (hypoma) : Ya Tidak Ada

Kebersihan : Bersih Kotor

13. Abdomen

a. Inspeksi

Bekas luka / operasi : Ya Tidak Ada

Linea nigra : Ya Tidak Ada

Striae Albicans : Ya Tidak Ada

Striae Lipid : Ya Tidak Ada

Acites : Ya Tidak Ada

b. Palpasi

Leopold I :

Leopold II :

Leopold III :

Leopold IV :

Letak :

Presentasi :

Kontraksi :

Frekuensi :

TBBJ :

c. Auskultasi

DJJ :

Frekuensi :

Punctum maximum :

d. Pelvimetri klinik

Distansia Spinarum : cm

Distansia Cristarum : cm

C. Externa : cm

L. Panggul : cm

14. Pinggang dan Punggung

a. Inspeksi

Posisi tulang belakang :

b. Perkusi (CVAT)

Nyeri : Ya Tidak Ada

15. Genetalia

a. Vulva dan Vagina

Varices : Ya Tidak Ada

Luka : Ya Tidak Ada

Kemerahan : Ya Tidak Ada

Rabas : Ya Tidak Ada

b. Perineum

Bekas luka parut : Ya Tidak Ada

c. Anus

Hemoroid : Ya Tidak Ada

Kelainan :

16. Ekstremitas

a. Inspeksi

Ekstremitas Atas

Tangan dan jari : Oedema Tidak Oedema

Kelainan :

Ektremitas Bawah

Tibia kaki :

Varices :

Kelainan :

b. Perkusi

- Refleks patela : kanan positif dan kiri positif
 kanan positif dan kiri negatif
 kanan negatif dan kiri positif
 kanan negatif dan kiri negatif

d. Pemeriksaan Laboratorium

HB :

Protein Urine :

Glukosa :

e. Pemeriksaan Penunjang Lain :

.....
.....
.....
.....
.....

Analisa Data

Langkah – langkah menganalisa data :

- a. Pengelompokan data berdasarkan kebutuhan bio – psiko – social – spiritual.
- b. Tabulasi data : memasukkan ke dalam tabel dan membandingkan dengan nilai normal (standar)
- c. Perumusan masalah

Tabel 1 : Analisa data

No	Tgl / Jam	Data	Etiologi (penyebab)	Problem (Masalah)

Keterangan

- *) : Diisi no urut
- **) : Diisi tanggal dan waktu
- ***) : Diisi data pendukung (subyektif dan obyektif) yang sudah dikelompokkan berdasarkan masalah
- ****) : Diisi data yang menjadi sebab akibat antara data dengan diagnosa
- *****) : Diisi diagnosa keperawatan yang ditegakkan

II. DIAGNOSA KEPERAWATAN

Diagnosis keperawatan, meliputi :

- a. Penentuan prioritas masalah **dipilih** menjadi masalah yang memerlukan tindakan medis dan masalah yang dapat diintervensi dengan asuhan keperawatan (masalah keperawatan).
- b. Perumusan diagnosa keperawatan.
 Prioritas masalah kesehatan berdasarkan hirarki kebutuhan menurut **Maslow** tentang Kebutuhan Dasar Manusia, meliputi :
 1. Kebutuhan Fisiologis,
 2. Kebutuhan Rasa Aman (Keamanan Dan Kenyamanan)
 3. Kebutuhan Akan Cinta Dan Rasa Memiliki
 4. Kebutuhan Akan Harga Diri
 5. Kebutuhan Akan Aktualisasi Diri

Table 2 : Diagnosa keperawatan

No. Dx	DIAGNOSA	Tanggal Ditemukan	Tanggal Teratasi	Tanda Tangan
*)	**)	***)	****)	*****)

Ket :

*) : Diisi no urutan diagnosa

**): Diisi diagnosa keperawatan (*actual / potensial*) dan data pendukung (*data subyektif dan data obyektif*)

***): Diisi tanggal diagnosa keperawatan ditegakkan

****): Diisi tanggal diagnosa keperawatan yang telah teratasi

*****): Diisi paraf dan nama terang mahasiswa

III. RENCANA TINDAKAN

Tabel 3 : Rencana Tindakan

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	PERENCANAAN	
		TUJUAN / KH	TINDAKAN
*)	**) (Tersusun sesuai prioritas)	***)	****)

Keterangan :

*) : Diisi no urutan

**): Diisi Diagnosa Keperawatan, Penyebab dan Data (Subyektif dan Obyektif)

sesuai dengan prioritas masalah yang telah dirumuskan
 ***) : Diisi tujuan dan hasil yang ingin dicapai dimana berfokus pada pasien,
Jelas (Spesifik), singkat (Measureable), dapat diukur (Achievable), realistik (Realistic), dalam periode waktu tertentu (*Time*), dan ditentukan bersama antara perawat dan pasien Pencapaian *tujuan* harus menggunakan kriteria hasil yang telah ditetapkan
 *****) : Diisi rencana tindakan sesuai prinsip Observasi, Nursing treatment, Edukatif, Kolaboratif)

IV. PELAKSANAAN

Tabel 4 : Pelaksanaan Tindakan

NO DX	TANGGAL WAKTU	TINDAKAN KEPERAWATAN	RESPON TINDAKAN	TANDA TANGAN
*)	**)	***)	****)	*****)

Keterangan :

- *) : Diisi no urut diagnosa sesuai prioritas.
- ***) : Diisi tanggal dan waktu dilakukan tindakan keperawatan dan medis
- ****) : Diisi tindakan keperawatan / medis yang dilaksanakan sesuai urutan prioritas
- *****) : Diisi respon pasien (subyektif dan obyektif) setelah dilakukan tindakan keperawatan dari masing – masing tindakan.
- ******) : Diisi paraf dan nama terang mahasiswa

V. EVALUASI

Tabel 5 : Evaluasi Tindakan

NO DX	TANGGAL WAKTU	Evaluasi	TANDA TANGAN

Keterangan :

*) : Diisi no urut diagnosa sesuai prioritas.

***) : Diisi tanggal dan waktu evaluasi

****) : Diisi catatan perkembangan sesuai diagnosa prioritas dengan SOAP
“DS / DO “ : diperoleh setelah melakukan *pengkajian* kembali terhadap tingkat kemajuan kesehatan pasien dengan membandingkan data DS / DO saat pengkajian awal

“ A “ : Analisa dilakukan dengan membandingkan DO / DS pasien dengan tujuan / kriteria hasil seperti yang telah ditetapkan.

“ P “ : Tindakan yang dipilih untuk dilaksanakan kembali apabila tujuan *tercapai sebagian atau bahkan tidak tercapai* dengan merumuskan perencanaan asuhan keperawatan yang baru sesuai tahap proses keperawatan

*****) : Diisi paraf dan nama terang mahasiswa

Lampiran 14 SOP Ibu Hamil



Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital



Pengertian	Tanda-tanda vital adalah ukuran dari berbagai fisiologi statistik, sering diambil oleh profesional kesehatan dalam menilai fungsi tubuh yang paling dasar
Tujuan	Untuk melakukan pengkajian/pemeriksaan tanda-tanda vital yang dilaksanakan oleh perawat digunakan untuk memantau perkembangan pasien
Persiapan alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none">1. Termometer.2. Botol berisi sabun dan desinfektan.3. Bengkok4. Tissue5. Jam tangan berdetik.6. Tensimeter7. Stetoskop8. Pena dan buku catatan.9. Sarung tangan
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan informasi tentang tindakan yang akan dilakukan.2. Menyiapkan pasien dalam keadaan istirahat/relaks.3. Menyiapkan lingkungan yang aman dan nyaman.4. Jaga privasi pada klien.
Prosedur pelaksanaan	<p>Mengukur suhu aksila</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mencuci tangan.2. Membawa alat-alat ke dekat pasien.3. Menjelaskan prosedur kepada pasien.4. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin.5. Minta pasien membuka lengan baju.6. Bila ketiak basah keringkan dengan tissue.7. Ambil termometer dari tempatnya (bila termometer dilarutkan desinfektan ambil dan bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan arah memutar kemudian masukkan ke air bersih dan bersihkan dengan tissue).8. Cek termometer pastikan suhunya dibawah 35C.9. Letakkan termometer tepat pada lengan aksila pasien, lengan pasien fleksi di atas dada.10. Tunggu sampai 5—10 menit kemudian angkat, bersihkan dan baca hasilnya.11. Menginformasikan hasil pemeriksaan ke pasien.12. Merapikan kembali pakaian pasien dan membantu ke posisi yang nyaman.13. Masukkan dalam larutan sabun bersihkan dengan tissue dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler, masukkan ke larutan desinfektan bersihkan

dengan tisu kemudian masukkan ke air bersih dan bersihkan dengan tisu dari pangkal ke reservoir dengan gerakan sirkuler.

14. Mencuci tangan.

15. Mencatat hasil pemeriksaan suhu pada buku catatan.

Mengukur nadi

1. Mencuci tangan.

2. Membawa alat-alat ke dekat pasien.

3. Menjelaskan prosedur kepada pasien.

4. Mengatur posisi pasien nyaman mungkin.

5. Meraba/menentukan letak arteri denyut nadi yang akan dihitung.

6. Bila denyut nadi sudah teraba teratur, pegang jam tangan dengan penunjuk detik pada tangan yang lain.

7. Menghitung denyut nadi selama $\frac{1}{4}$ menit (bila teratur) dikalikan 4, jika nadi tidak teratur dihitung selama 1 menit penuh.

8. Merapikan pasien kembali dan membantu ke posisi yang nyaman.

9. Mencuci tangan dan mencatat hasil pengukuran nadi pada buku.

Mengukur pernapasan

1. Mencuci tangan.

2. Membawa alat-alat ke dekat pasien.

3. Menjelaskan prosedur kepada pasien

4. Mengatur posisi pasien nyaman mungkin.

5. Mengobservasi satu siklus pernapasan lengkap kemudian mulai menghitung frekuensi pernapasan dan memperhatikan kedalaman, irama serta karakter pernapasan selama 30 detik hasilnya dikalikan 2 bila pernapasan teratur. Bila tidak teratur, pernapasan dihitung selama 1 menit. 6. Mengatur posisi pasien nyaman mungkin dan mencuci tangan.

7. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada pasien.

Mengukur tekanan darah

1. Mencuci tangan.

2. Membawa alat-alat ke dekat pasien.

3. Menjelaskan tujuan dan prosedur pada pasien.

4. Mengatur posisi pasien nyaman mungkin. Meminta/membantu pasien menggulung/membuka lengan baju yang akan diperiksa.

5. Meraba arteri brakialis dengan jari tengah dan telunjuk.

6. Memasang manset pada lengan atas kira-kira 2,5 cm di atas arteri brakialis. 7. Memakai stetoskop pada telinga, meletakkan bagian diafragma stetoskop di atas arteri brakialis dan memegangnya dengan ibu jari atau beberapa

jari. 8. Menutup klep/skrup pompa balon dengan memutar searah jarum jam dan membuka kunci air raksa jika menggunakan tensi air raksa.

9. Mendengarkan dengan seksama sambil membaca skala air raksa dimana suara denyut nadi pertama sampai menghilang dimana denyut nadi pertama merupakan sistolik dan denyut nadi kedua adalah diastolik.

10. Mengempeskan dengan cepat setelah suara denyut tidak terdengar sampai air raksa pada angka nol.

11. Membuka manset, digulung dilipat dengan rapi kemudian manset diletakkan pada tempatnya.

12. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin.

13. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada pasien.

14. Mencuci tangan

Lampiran 15 Dokumentasi

