

**L**

**A**

**M**

**P**

**I**

**R**

**A**

**N**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
**Jl. Soekarno - Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung**

---

**LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBYEK**

Yang Bertanda Tangan Dibawah ini :


Nama : Ny. W  
 Umur : 23 tahun  
 Alamat : Gang Palembang, Knlianda

Mcnyatakan bahwa saya berscdia untuk menjadi pasien dalam laporan tugas akhir ini (LTA), yaitu Pijat Akupresur Terhadap Ny. W Untuk Mengurangi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I di PMB Karmila Astuti, S.ST Kalianda, Lampung Selatan.

Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Fiorolla Putri Anggraini  
 NIM : 2115401059  
 Tingkat/Semester : III (Tiga)/V (Enam)

Lampung Selatan, 15 April 2024

Mahasiswa,   <u>Fiorolla Putri Anggraini</u>	Klien,    <u>Ny. W</u>
---	---

Menyetujui,  
 Pembimbing Lahan Praktik



**Karmila Astuti, S.ST**

NIP. 197712152003122004

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
*Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung*

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang Bertanda Tangan Dibawah ini :

Nama : Tn. D  
 Umur : 24 tahun  
 Alamat : Gang Palembang, Kalianda

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)\* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan Pijat Akupresur Untuk Mengurangi Mual Muntah IBU/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN\*

Nama : Ny. W  
 Umur : 23 Tahun  
 Alamat : Gang Palembang, Kalianda

Lampung Selatan, 15 April 2024

Mahasiswa,



Fiorolla Putri Anggraini

Klien,



Ny. Wirda

Suami/ Keluarga,



Tn. Dimas

Menyetujui,  
 Pembimbing Lapangan Praktik



Karmila Astuti, S.ST

NIP. 197712152003122004

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
*Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung*

---

**INFORMED CHOICE**

Yang Bertanda Tangan Dibawah ini :

Nama : Ny. W

Umur : 23 Tahun

Alamat : Gang Palembang, Kalianda

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai Pijat Akupresur Terhadap Ny. W Untuk Mengurangi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I.

Lampung Selatan, 15 April 2024

Mahasiswa,



Fiorolla Putri Angraini

Klien,



Ny. Wirda

Suami/ Keluarga,



Tn. Dimas

Menyetujui,

Pembimbing Lahan Praktik



NIP. 197712152003122004

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**  
**PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNG KARANG**  
*Jl. Soekarno – Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung*

---

**IZIN PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang Bertanda Tangan Dibawah ini :

Nama : Ny. W  
 Umur : 23 Tahun  
 Alamat : Gang Palem, Kalianda

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai Pijat Akupresur Terhadap Ny. W Untuk Mengurangi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I. Saya menyatakan memilih untuk di lakukan Penerapan Pijat Akupresur.

Asuhan akan diberikan oleh :

Nama : Fiorolla Putri Anggraini  
 NIM : 2115401059  
 Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, 15 April 2024

Mahasiswa,



Fiorolla Putri Anggraini

Klien,



Ny. Wirda

Suami/ Keluarga,



Tn. Dimas

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan Praktik



NIP. 197712152003122004

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR AKUPRESUR UNTUK EMESIS  
GRAVIDARUM**

<b>pengertian</b>	Akupresur adalah salah satu tehnik penanganan emesis gravidarum secara non farmakologi yang dilakukan dengan cara menekan/memijat pada titik meridian tertentu yang terhubung dengan organ tertentu untuk mengatasi mual muntah.
<b>Tujuan</b>	Untuk mengurangi mual dan muntah pada ibu hamil trimester I
<b>Persiapan alat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tensimeter dan stetoskop</li> <li>2. Jam tangan</li> <li>3. Minyak zaitun</li> <li>4. Handuk</li> <li>5. baskom</li> </ol>
<b>Prosedur</b>	<p>Pra – Interaksi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. cuci tangan 6 langkah.</li> <li>2. mendekatkan peralatan.</li> <li>3. Menjaga privasi klien.</li> </ol>
	<p>Orientasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyapa dan memperkenalkan diri pada ibu.</li> <li>2. Menjelaskan tujuan tindakan yang akan dilakukan.</li> </ol> <p>Interaksi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Atur posisi ibu dengan posisi nyaman mungkin.</li> <li>2. Tentukan titik pijatan yang tepat.</li> <li>3. Cara memijat dilakukan dengan menekan menggunakan ujung jari tangan yang sudah diolesi dengan minyak zaitun dan air jahe kemudian di pijat pada titik meridian yang tepat selama 30 hitungan atau 3 – 5 menit.</li> <li>4. Penekanan pada awal harus dilakukan dengan lembut, kemudian secara bertahap kekuatan penekanan di tambah sampai terasa sensasi ringan tetapi tidak sakit.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Ulangi prosedur tiap kali ibu merasa mual.</li> <li>6. Amati respon klien selama tindakan.</li> <li>7. Bersihkan tubuh klien dengan handuk setelah tindakan</li> </ol>
	<p>Terminasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi perasaan klien, rapikan klien dan alat.</li> <li>2. Terminasi dan kontrak berikutnya.</li> <li>3. Cuci tangan.</li> <li>4. Dokumentasi.</li> </ol>
<b>Meridian Perikardium (pericardium - PC)</b>	<p>Akupresur (titik perikardium 6) yaitu sebuah tindakan dengan cara menekan untuk mengurangi atau menurunkan rasa mual muntah pada kehamilan yang di lakukan dengan cara penekanan pada titik tubuh tertentu (titik perikardium 6 atau tiga jari di bawah pergelangan tangan).</p>



**Kuesioner PUQE-24 (Pregnancy Unique Quantification of Emesis)**

Pertanyaan	SKOR				
	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda merasakan mual atau sakit dibagian perut?	Tidak sama sekali	<input type="checkbox"/> 1 kali atau kurang	2-3 kali	4-6 kali	6 kali
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami muntah	Tidak muntah	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	<input type="checkbox"/> 7 kali
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami muntah?	Tidak pernah	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	<input type="checkbox"/> 7 kali

Tidak ada mual dan muntah bila nilai indeks PUQE 0-3

Mual dan muntah ringan bila nilai indeks PUQE 4-6

Mual dan muntah sedang bila nilai indeks PUQE 7-12

Mual dan muntah berat bila nilai indeks PUQE  $\geq 13$

## LEMBAR OBSERVASI

Pertanyaan	Skor								
	K1	K2	K3	K4	K5	K6	K7	K8	K9
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda merasakan mual atau sakit dibagian perut?	5	5	4	4	4	4	4	3	3
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami muntah	2	2	2	2	2	2	2	2	0
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami muntah?	2	2	2	2	2	2	2	2	0
Frekuensi mual dan muntah	9 kali mual dan 2 kali muntah	8 kali mual dan 1 kali muntah	6 kali mual dan 1 kali muntah	5 kali mual dan 2 kali muntah	5 kali mual dan 1 kali muntah	4 kali mual dan 2 kali muntah	4 kali mual dan 1 kali muntah	3 kali mual dan 1 kali muntah	2 kali mual

**DOKUMENTASI**

Pada tanggal 16 April 2024

Waktu : 10.00 WIB

Dilakukan di pergelangan tangan  
kiri dan kanan



Pada tanggal 17 April 2024

Waktu : 10.00 WIB

Dilakukan di pergelangan tangan  
kiri dan kanan



Pada tanggal 18 April 2024

Waktu : 10.00 WIB

Dilakukan di pergelangan tangan  
kiri dan kanan



Pada tanggal 19 April 2024

Waktu : 10.00 WIB

Dilakukan di pergelangan tangan  
kiri dan kanan



Pada tanggal 20 April 2024

Waktu : 10.00 WIB

Dilakukan di pergelangan tangan  
pergelangan tangankiri dan kanan



Pada tanggal 21 April 2024

Waktu : 10.00 WIB

Dilakukan di  
kiri dan kanan



Pada tanggal 22 April 2024

Waktu : 10.00 WIB

Dilakukan di pergelangan tangan  
pergelangan tangankiri dan kanan



Pada tanggal 23 April 2024

Waktu : 10.00 WIB

Dilakukan di  
kiri dan kanan



Pada tanggal 24 April 2024  
Waktu : 10.00 WIB  
Dilakukan di pergelangan tangan  
kiri dan kanan





LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fitriolla Putri Angraini  
NIM : 2115401059  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	03 / 24 01	- Topik & Judul	Perbaiki & Cari Referensi	
2.	05 / 24 01	- Artikel & Bab I	Lanjutkan Bab I & Cari banyak referensi	
3.	08 / 24 01	- Bimbingan Bab III	Anggutkan Proposal	
4.	23 / 24 1	Bimbingan Bab III	Lanjutan revisi	
5.	25 / 24 1	Bimbingan keseluruhan	Acc Proposal	
6.				

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb






NIP. 197804062006042002

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

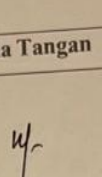
**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Fiorolla Putri Anggraini  
 NIM : 2115401059  
 PEMBIMBING : Utami (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Rosmadewi, S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	09/24 /02	Bimbingan judul	Perbaikan	
2.	11/24 /02	Perbaikan kerapuhan tulisan, <del>metode</del> data	Perbaikan	
3.	14/24 /02	Perbaikan kerapuhan tulisan, metode	Perbaikan	
4.	16/24 /02	Perbaikan metode	Perbaikan	
5.	23/24 /02	Acc Proposal	Acc	
6.				

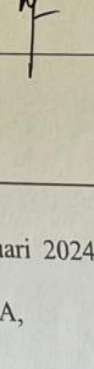
Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Rosmadewi, S.Pd., M.Kes)  
NIP. 196410291988032002

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Firolia Putri Angraini  
 NIM : 215401057  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Rosmadevi, S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	16 / 5 / 2024	Bab 1 - Bab 6	Perbaiki Perubahan	
2.	17 / 5 / 2024	Bab 1 - Bab 6	Perbaiki margin	
3.	20 / 5 / 2024	Abstrak	Perbaiki Abstrak	
4.	22 / 5 / 2024	Acc LTA	Acc	
5.				
6.				

Bandar Lampung,

2024

Ketua Prodi D/III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

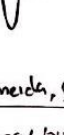
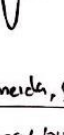
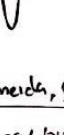
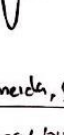
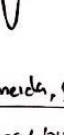
(Rosmadevi, S.Pd., M.Kes)

NIP. 19640291988032002



**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Firolia Putri Anggraini  
 NIM : 2115401053  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Dr. Ika Fitria Elmuda, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	18/5/2024	Bimbingan Bab 1 - Bab 4	Perbaiki Bab 1 - Bab 6	
2.	19/5/2024	Bimbingan Bab 5 - Bab 6	Perbaiki Bab 1 - Bab 6	
3.	21/5/2024	Bimbingan Kerangka teori	Perbaiki Kerangka teori	
4.	23/5/2024	Bimbingan Ringkasan	Perbaiki Ringkasan	
5.	24/5/2024	Bimbingan Bab 1 - Bab 6	Acc	
6.				

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmuda, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Elmuda, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002