

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

STANDAR PROSEDURE OPERASIONAL (SOP)

REBUSAN JAHE

Pemberian Rebusan Air Jahe	
Pengertian	Mual dan Muntah merupakan gejala yang umum terjadi pada ibu hamil trimester 1 yang disebabkan karena perubahan hormon saat hamil, faktor usia, paritas, faktor psikologi, dan lain-lain.
Tujuan	Mengurangi mual muntah pada ibu hamil
Ruang lingkup	Ibu hamil dengan mual muntah
Manfaat	Menjelaskan manfaat jahe selain dapat mengurangi mual muntah juga mengurangi kejang otot, mengatasi masalah gangguan pencernaan dan gas dalam usus, mengontrol atau mencegah infeksi bakteri, melancarkan peredaran darah, melancarkan keluarnya keringat.
Intervestasi	Menjelaskan cara mengkonsumsi rebusan jahe dua kali sehari selama 4 hari.
Peralatan dan bahan	Jahe 2,5 gram Air bersih 250 ml Gula putih 10 mg Panci Gelas Sendok
Prosedur Penatalaksanaan	1. Meminta persetujuan keluarga 2. Cuci tangan dengan air dan sabun

	<p>3.Siapkan jahe putih 2,5 gram cuci sampai bersih</p> <p>4.Iris tipis-tipis jahe</p> <p>5.Rebus jahe dengan 250 ml air</p> <p>6.Setelah matang,tuangkan rebusan air jahe kedalam gelas,lalu beri gula putih 10 mg .</p> <p>7.Minum rebusan air jahe selagi hangat dua kali sehari selama 4 hari.</p>
--	--

Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI MUAL MUNTAH

Penggunaan aromaterapy lemon	Puqe skor	Keterangan
Tahap 1		Sebelum di beri ramuan wedang jahe Frekuensi mual muntah sebanyak () kali Dalam derajat ()
Tahap 2		Frekuensi mual muntah sebanyak () kali Dalam derajat ()
Tahap 3		Frekuensi mual muntah sebanyak () kali Dalam derajat ()
Tahap 4		Frekuensi mual muntah sebanyak () kali Dalam derajat ()

Interpretasi skor:

- a. <6 ringan,
- b. 7-12 sedang,
- c. 13-15 berat

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama Anda merasa mual?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah kering tanpa mengeluarkan apa-apa?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih

Sumber : ejournal nurperdanani (2016)

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI PEMBERIAN SEDUHAN JAHE

No	Pemberian Seduhan jahe	Pagi dan Sore	Keterangan
1.	5 maret 2022	Skor PUQE 6	Sebelum diberikan seduhan air rebusan jahe mual muntah sebanyak 6 kali
2.	6 maret 2022	Skor PUQE 5	mual dan muntah menurun menjadi 5 kali
3.	7 maret 2022	Skor PUQE 4	mual muntah menurun menjadi 4 kali
4.	8 maret 2022	Skor PUQE 3	mual muntah m enurun manjadi 3 kali

Lampiran 3

STANDAR OPERASIONAL PELAYANAN PEMBERIAN REBUSAN AIR
JAHE

UNTUK MENURUNKAN EMESIS GRAVIDARUM

No	LANGKAH PEMBERIAN MINUMAN JAHE
----	--------------------------------

A. SIKAP DAN PERILAKU

1. Menyambut pasien, memberi salam, dan memperkenalkan diri
2. Menjelaskan maksud dan tujuan
3. Menanyakan kesiapan pasien

B. TINDAKAN YANG DILAKUKAN

1. Mencuci tangan
2. Menyediakan
3. Mencuci jahe dengan air mengalir sampe bersih
4. Memotong jahe yang sudah di siapkan 2,5 gram yang dipotong tipis-tipis
5. Menyediakan panci dan tambahkan 250 ml air bersih
6. Menyiapkan gula sebanyak 10 gram (1sendok makan)
7. Menyiapkan gelas, alas gelas, tutup gelas, dan sendok
8. Masak air yang berada dalam panci sampai mendidih
9. Masukkan jahe dan gula kedalam panci
10. Aduk jahe yang sudah dicampur dengan gula
11. Matikan kompor dan angkat panci dari kompor
12. Jahe dituang kedalam gelas dan siap disajikan untuk pasien.

C. TERMINASI

1. Mencuci tangan
2. Mengevaluasi keadaan pasien
3. Memberi kesempatan pada pasien untuk bertanya

DOKUMENTASI

Kunjungan hari ke 1



KUNJUNGAN KE 2



KUNJUNGAN KE 3



KUNJUNGAN KE 4



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Elfi Yanti,Amd.,Keb
Alamat : Way Urang, Kalianda Kab.Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Putri Sri Artanti
NIM : 1915401058
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Elfi Yanti sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, juni 2022



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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Tn. I

Umur : 25 Tahun

Alamat : Gg. Patriot, Way Urang, Kec. Kalianda, Kab, Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami, dan ikut menyetujui terhadap tindakan penatalaksanaan pemberian aroma terapi lemon dengan emesis gravidarum yang akan diberikan pada ibu hamil.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

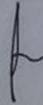
Nama : Ny. S

Umur : 24 Tahun

Alamat : Gg. Patriot, Way Urang, Kec. Kalianda, Kab, Lampung Selatan

Lampung Selatan, juni 2022

Mahasiswa



Putri Sri Artanti

Klien,



Sriyati

Suami/Keluarga



Indrawan



Elfi Yanti, Amd., Keb

Lampiran 1

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG

PRODI DIII KENBIDANAN TANJUNGPURANG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Tn. A
Umur : 25 Tahun
Alamat : Jl.Selamat Riyadi,Teluk Betung

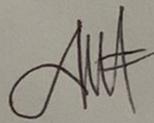
Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami, dan ikut menyetujui terhadap tindakan penatalaksanaan pemberian aroma terapi lemon dengan emesis gravidarum yang akan diberikan pada ibu hamil.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

Nama : Ny. G
Umur : 23 Tahun
Alamat : Jl.Selamat Riyadi,Teluk Betung

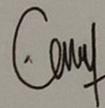
Bandar Lampung, Maret 2022

Mahasiswa



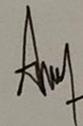
Indrika

Klien,



Gustia

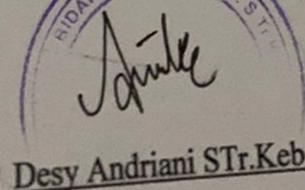
Suami/Keluarga



Ahmad

Menyetujui,

Pembimbing Lahan



Desy Andriani STr.Keb

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Ny. S

Umur : 24 Tahun

Alamat : Gg. Patriot, Way Urang, Kec. Kalianda, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk diberikan asuhan kebidanan pada masa kehamilan. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Putri Sri Artanti

NIM : 1915401058

Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, juni 2022

Mahasiswa



Putri Sri Artanti

Klien,



Sriyati

Menyetujui,
Pembimbing Lapangan
N. NY. ELFI YANTI
BIDAN PRAKELINIMANDIRI
WAY URANG - KALIANDA


Elfi Yanti, Amd., Keb