

# LAMPIRAN

Lampiran 1 : Rencana Kegiatan

<b>No</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Perencanaan Kegiatan</b>
1	08 Februari 2024	<p>Persiapan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan inform consent untuk menjadi klien laporan tugas akhir</li> <li>• Melakukan pengkajian data</li> <li>• Memberi penjelasan tentang mual dan muntah yang dialami pada trimester I dan pemberian minuman jahe yang dibuat dengan cara potong jahe kecil-kecil 2,5 gram, gula pasir 10 gram, dan air 250 ml kemudian direbus dan dibagi dua untuk diminum pagi dan sore</li> <li>• Memberikan ibu kesempatan untuk bertanya</li> </ul>
2	08 Februari-11 Februari 2024	<p>Kunjungan I-Kunjungan IV</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan anamnesa</li> <li>• Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik ibu</li> <li>• Memberitahu hasil pemeriksaan</li> <li>• Menanyakan kepada ibu bagaimana frekuensi mual muntah sebelum meminum rebusan air jahe</li> <li>• Memberikan minuman jahe yang dibuat dengan cara potong jahe kecil-kecil 2,5 gram, gula pasir 10 gram, dan air 250 ml kemudian direbus dan dibagi dua untuk diminum pagi dan sore</li> <li>• Menganjurkan ibu menjaga pola makan sedikit tapi sering dan istirahat yang cukup</li> <li>• Memberitahu ibu bahwa akan ada kunjungan berikutnya</li> </ul>
3	12 Februari 2024	<p>Kunjungan V</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan anamnesa</li> <li>• Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik ibu</li> <li>• Memberitahu hasil pemeriksaan</li> <li>• Menanyakan kepada ibu apakah ada penurunan frekuensi mual muntah setelah meminum rebusan air jahe</li> <li>• Mengevaluasi perkembangan ibu mengenai penurunan mual muntah setelah meminum air rebusan jahe</li> <li>• Menganjurkan ibu menjaga pola makan sedikit tapi sering dan istirahat yang cukup</li> <li>• Memberitahu ibu untuk datang ke tenaga kesehatan bila ada keluhan</li> <li>• Melakukan evaluasi dan pendokumentasian asuhan yang telah diberikan</li> </ul>

Lampiran 2 : Surat Izin Lokasi

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

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Meiciko Indah, S.ST

Alamat : Dusun Waringin Harjo Desa Agom, Kalianda, Lampung  
Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Adinda Risca Salsabila Putri .

NIM : 2115401096

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Meiciko Indah, S.ST Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjung Karang Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Lampung Selatan, Februari 2024

PMB Meiciko Indah



Meiciko Indah, S.ST

Lampiran 3: Lembar Informed Consent

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 bertandatangan dibawah ini:

Nama : Tn. S

Umur : 21 th

Alamat : Desa Agom, Kalianda, Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)\* telah mendapat penjelasan, memahami, dan ikut menyetujui terhadap tindakan penatalaksanaan pemberian minuman jahe untuk mengurangi emesis gravidarum yang akan diberikan pada ibu hamil.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)\*:

Nama : Ny. T

Umur : 21 th

Alamat : Desa Agom, Kalianda, Lampung Selatan

Mahasiswa



Adinda Risca Salsabila Putri

Klien,



Titin

Suami/Keluarga



Surya

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan



Lampiran 4: Lembar Permintaan Menjadi Subjek

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

---

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK**

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Ny. T

Umur : 21 th

Alamat : Desa Agom, Kalianda, 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 : Adinda risca Salsabila Putri

NIM : 2115401096

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

Mahasiswa



Adinda Risca Salsabila Putri

Klien



Titin

Menyetujui,  
Pembimbing Lahan



## INSTRUMEN PENELITIAN

### Lampiran 5: SOP Pembuatan Minuman Jahe Hangat

Pemberian Rebusan Air Jahe	
Pengertian	Jahe merupakan salah satu rempah yang mempunyai banyak manfaat. Jahe mengandung minyak atsiri Zingiberene (zingirona), zingiberol, bisabilene, kunyit, gingerol, fladera, vitamin A dan resin pahit yang dapat menghambat serotonin.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengurangi frekuensi mual dan muntah pada trimester pertama</li> <li>2. Memberikan rasa nyaman pada perut dengan merelaksasi atau melemahkan otot saluran cerna untuk mengatasi mual dan muntah.</li> </ol>
Ruang Lingkup	Ibu hamil trimester I dengan mual muntah
Manfaat	manfaat jahe selain dapat mengurangi rasa mual dan muntah, juga dapat mengurangi kejang otot, mengatasi gangguan pencernaan dan perut kembung, mengendalikan atau mencegah infeksi bakteri, meningkatkan sirkulasi dan melancarkan keringat.
Intervestasi	Menjelaskan cara mengkonsumsi rebusan jahe dua kali sehari selama 4 hari. Menjelaskan cara mengkonsumsi rebusan jahe dua kali sehari selama 4 hari.
Peralatan Dan Bahan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jahe 2,5 gram</li> <li>• Air bersih 250 ml</li> <li>• Gula putih 10 mg</li> <li>• Panci</li> <li>• Gelas</li> <li>• Sendok</li> </ul>
Prosedur Penatalaksanaan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minta persetujuan klien</li> <li>• Cuci tangan pakai sabun dan air</li> <li>• Siapkan 2,5 gram jahe putih, cuci bersih</li> <li>• <input type="checkbox"/> Potong jahe tipis-tipis</li> <li>• Rebus jahe dalam 250 ml air matang</li> <li>• Tuangkan air rebusan jahe ke dalam gelas lalu tambahkan 10 mg gula putih.</li> <li>• Minum air rebusan jahe hangat dua kali sehari selama 4 hari. Minuman jahe diminum sebelum makan.</li> <li>• Jika ibu mengkonsumsi vitamin sebaiknya di beri jeda kurang lebih 30 menit agar masing-masing obat bekerja lebih maksimal.</li> </ul>

Lampiran 6 : Lembar Observasi Mual Muntah

<b>Pemberian Seduhan Jahe</b>	<b>PUQE Skor</b>	<b>Keterangan</b>
Tahap 1		Sebelum diberikan minuman jahe hangat frekuensi mual muntah sebanyak ( ) kali
Tahap 2		frekuensi mual muntah sebanyak ( ) kali
Tahap 3		frekuensi mual muntah sebanyak ( ) kali
Tahap 4		frekuensi mual muntah sebanyak ( ) kali
Tahap 5		frekuensi mual muntah sebanyak ( ) kali

Interpretasi Skor:

1. < 6 ringan
2. 7-12 sedang
3. 13-15 berat

<b>Skor</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama anda merasakan mual atau tidak enak pada perut	Tidak pernah	Kurang lebih 1 jam	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama anda muntah hingga mengeluarkan cairan	Tidak pernah	Kurang lebih 1 jam	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama anda muntah tanpa adanya sesuatu yang dimuntahkan	Tidak pernah	Kurang lebih 1 jam	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam

Sumber: ejournal murperdanani (2016)

## Lembar Observasi Mual Muntah

<b>Pemberian Seduhan Jahe</b>	<b>PUQE Skor</b>	<b>Keterangan</b>
08 Februari 2024	Skor PUQE 6	Sebelum diberikan minuman jahe hangat frekuensi mual muntah sebanyak 3-4 kali
09 Februari 2024	Skor PUQE 5	frekuensi mual muntah sebanyak 2-3 kali
10 Februari 2024	Skor PUQE 3	frekuensi mual muntah sebanyak 2 kali
11 Februari 2024	Skor PUQE 2	frekuensi mual muntah sebanyak 1 kali
12 Februari 2024	Skor PUQE 1	Frekuensi mual dan muntah 1 kali jika mencium bau tajam.

Lampiran 7 : Lembar Ceklist Responden

**LEMBAR OBSERVASI MUAL MUNTAH SELAMA 24 JAM TERAKHIR**

- Sebelum pemberian jahe hangat (Pre-Test) ✓
- Sesudah pemberian jahe hangat (Post-Test)

Nama : Ny. T

Umur : 21 th

Usia Kehamilan : 7 Minggu

Tanggal : 08 Februari 2024.

Beri tanda (✓) Pada kolom saat ibu hamil mengalami mual muntah.

Pukul(WIB)	Ceklist	Frekuensi
-08.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 kali
-09.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 kali
-10.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 kali
-11.00		
12.00		
13.00		
14.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 kali
15.00		
16.00		
17.00		
18.00		
19.00		
20.00		
21.00		
22.00		
23.00		
24.00		
01.00		
02.00		

03.00		
04.00		
05.00		
06.00		
07.00		
TOTAL		Frekuensi Muat Muntah 3-4 kali.

### LEMBAR OBSERVASI MUAL MUNTAH SELAMA 24 JAM TERAKHIR

- Sebelum pemberian jahe hangat (Pre-Test)
- Sesudah pemberian jahe hangat (Post-Test) ✓

Nama : Ny. T

Umur : 21 th

Usia Kehamilan : 7 Minggu 1 hari

Tanggal : 09 Februari 2024

Beri tanda (✓) Pada kolom saat ibu hamil mengalami mual muntah.

Pukul(WIB)	Ceklist	Frekuensi
08.00	✓	Frekuensi: Mual dan muntah 1 kali
09.00	✓	Frekuensi: Mual dan muntah 1 kali
10.00		
11.00		
12.00		
13.00	✓	Frekuensi: mual 1 kali
14.00		
15.00		
16.00		
17.00		
18.00		
19.00		
20.00		
21.00		
22.00		
23.00		
24.00		

<b>01.00</b>		
<b>02.00</b>		
<b>03.00</b>		
<b>04.00</b>		
<b>05.00</b>		
<b>06.00</b>		
<b>07.00</b>		
<b>TOTAL</b>		3 kali Muat, 2 kali Muntah

### LEMBAR OBSERVASI MUAL MUNTAH SELAMA 24 JAM TERAKHIR

- Sebelum pemberian jahe hangat (Pre-Test)
- Sesudah pemberian jahe hangat (Post-Test)

Nama : Ny. T

Umur : 21 th

Usia Kehamilan : 7 Minggu 2 hari

Tanggal : 10 Februari 2024

Beri tanda (✓) Pada kolom saat ibu hamil mengalami mual muntah.

Pukul(WIB)	Ceklist	Frekuensi
08.00	✓	Frekuensi Mual 2 kali
09.00	✓	Frekuensi Muntah 1 kali
10.00		
11.00		
12.00		
13.00		
14.00		
15.00		
16.00		
17.00		
18.00		
19.00		
20.00		
21.00		
22.00		
23.00		
24.00		

<b>01.00</b>		
<b>02.00</b>		
<b>03.00</b>		
<b>04.00</b>		
<b>05.00</b>		
<b>06.00</b>		
<b>07.00</b>		
<b>TOTAL</b>		2 kali Muat, 1 kali Muntah

### LEMBAR OBSERVASI MUAL MUNTAH SELAMA 24 JAM TERAKHIR

- Sebelum pemberian jahe hangat (Pre-Test)
- Sesudah pemberian jahe hangat (Post-Test)

Nama : Ny. T

Umur : 21 th

Usia Kehamilan : 7 Minggu 3 hari

Tanggal : 11 Februari 2024

Beri tanda (✓) Pada kolom saat ibu hamil mengalami mual muntah.

Pukul(WIB)	Ceklist	Frekuensi
08.00		
09.00	✓	Frekuensi Mual dan Muntah 1 kali
10.00		
11.00		
12.00		
13.00		
14.00		
15.00		
16.00		
17.00		
18.00		
19.00		
20.00		
21.00		
22.00		
23.00		
24.00		

<b>01.00</b>		
<b>02.00</b>		
<b>03.00</b>		
<b>04.00</b>		
<b>05.00</b>		
<b>06.00</b>		
<b>07.00</b>		
<b>TOTAL</b>		1 kali makan muntah

### LEMBAR OBSERVASI MUAL MUNTAH SELAMA 24 JAM TERAKHIR

- Sebelum pemberian jahe hangat (Pre-Test)
- Sesudah pemberian jahe hangat (Post-Test) ✓

Nama : Ny. T

Umur : 21 th

Usia Kehamilan : 7 minggu 4 hari

Tanggal : 12 Februari 2024

Beri tanda (✓) Pada kolom saat ibu hamil mengalami mual muntah.

Pukul(WIB)	Ceklist	Frekuensi
08.00		
09.00		
10.00		
11.00		
12.00		
13.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 kali
14.00		
15.00		
16.00		
17.00		
18.00		
19.00		
20.00		
21.00		
22.00		
23.00		
24.00		

<b>01.00</b>		
<b>02.00</b>		
<b>03.00</b>		
<b>04.00</b>		
<b>05.00</b>		
<b>06.00</b>		
<b>07.00</b>		
<b>TOTAL</b>		1 kali Muat Muntah

Lampiran 8: Lembar Ceklis Perlakuan Pemberian Minuman Jahe

Nama : Ny. T

Umur : 21 th

Beri tanda (✓) Pada kolom saat ibu hamil Meminum minuman Jahe

Hari Ke-	Tanggal	Pukul (WIB)	Dosis	Ceklis
1	08 Januari 2024	10.00 WIB	125 mg	✓
		16.00 WIB	125 mg	✓
2	09 Januari 2024	10.00 WIB	125 mg	✓
		16.00 WIB	125 mg	✓
3	10 Januari 2024	10.00 WIB	125 mg	✓
		16.00 WIB	125 mg	✓
4	11 Januari 2024	10.00 WIB	125 mg	✓
		16.00 WIB	125 mg	✓

Lampiran 9: Lembar Evaluasi

<b>Catatan Perkembangan Pengurangan Frekuensi Mual Muntah</b>	
<b>Hari Ke-</b>	<b>Frekuensi</b>
1	Frekuensi mual dan muntah hari pertama diberikan air rebusan jahe yaitu 3-4 kali.
2	Frekuensi mual dan muntah menurun menjadi 2-3 kali
3	Frekuensi mual dan muntah menurun menjadi 2 kali
4	Frekuensi mual dan muntah menurun menjadi 1 kali
5	Frekuensi mual dan muntah 1 kali jika mencium bau tajam.

Lampiran 10: Dokumentasi



**Hari ke-1 (08 Februari 2024)**



**Hari ke-2 (09 Februari 2024)**



**Hari ke-3 (10 Februari 2024)**



**Hari ke-4 (11 Februari 2024)**



Lampiran 11: Lembar Bimbingan Proposal Pembimbing 1

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

NAMA MAHASISWA : Adinda Risca Saleabila Putri  
 NIM : 2115401096  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Monica Dara Delia Suja, S.Keb., Ed., M.K.

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	04 / 2024 / 01	Pengajuan Judul	ACC Judul lanjutkan ke bab I	
2.	08 / 2024 / 01	BAB I	Revisi latar belakang tujuan dan ruang lingkup.	
3.	15 / 2024 / 01	BAB II dan BAB III	Revisi penelitian, instrumen, teknik, tabel rencana kerangka teori, tambah gambar.	
4.	25 / 2024 / 01	ACC	ACC	
5.				
6.				

Bandar Lampung, 25 Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

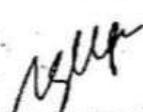
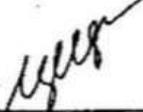
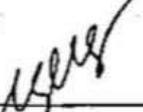
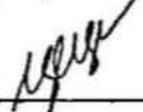
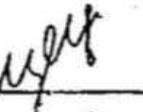
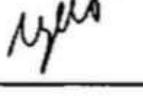
(Monica Dara Delia Suja, S.Keb., Ed., M.K.)

NIP. 199105022022032002

Lampiran 12: Lembar Bimbingan Proposal Pembimbing 2

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

NAMA MAHASISWA : Adinda Risca Salsabila Putri  
 NIM : 2115401086  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Yeyen Putriana, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	05 / 2024 / 01	Pengajuan Judul	Acc judul lanjut BAB I	
2.	11 / 2024 / 01	BAB I	Revisi latar belakang	
3.	17 / 2024 / 01	BAB II	lanjut BAB III	
4.	22 / 2024 / 01	BAB III	Revisi data / cara pengumpulan data	
5.	23 / 2024 / 01	BAB III	Revisi penulisan daftar pustaka	
6.	25 / 2024 / 01	ACC	ACC	

Bandar Lampung, 25 Januari 2024

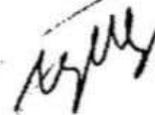
Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Yeyen Putriana, S.SiT., M.Kes)

NIP. 197402281992122001

Lampiran 13: Lembar Bimbingan Hasil Pembimbing 1

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

NAMA MAHASISWA : Adinda Risca Salsabila Putri  
 NIM : 2115401096  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Monica Dara Delia Suja, S.Keb., Bd., MPH

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	27 / 2024 / 03	BAB IV Hasil Tinjauan Kasus	Revisi Penataaksaraan	
2.	16 / 2024 / 05	BAB V Pembahasan	Revisi Sesuaikan Pembahasan dengan hasil studi kasus	
3.	17 / 2024 / 05	BAB VI dan Lampiran	Tambahkan tanggal pada Lampiran	
4.	20 / 2024 / 05	acc	acc	
5.				
6.				

Bandar Lampung, 20 Mei 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

Pembimbing LTA,

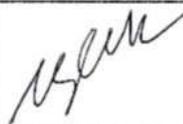
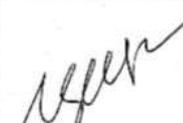
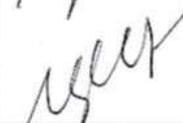
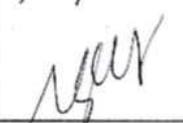
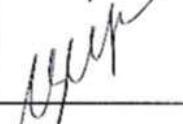


(Monica Dara Delia Suja, S.Keb., Bd., MPH)  
 NIP. 199105022022032002

Lampiran 14: Lembar Bimbingan Hasil Pembimbing 2

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

NAMA MAHASISWA : Adinda Risca Salsabila Putri  
 NIM : 2115401096  
 PEMBIMBING : ~~Utama (1)~~ / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Yeyen Putriana, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	29 / 2024 / 03	BAB IV	Revisi Perbaiki Penataaksanaan	
2.	01 / 2024 / 04	BAB V	Revisi: tambahkan kesimpulan hasil observasi	
3.	05 / 2024 / 04	BAB V	Revisi Perbaiki Penulisan	
4.	17 / 2024 / 05	BAB VI	Revisi Perbaiki penulisan simpulan	
5.	20 / 2024 / 05	Lampiran	Revisi: tambahkan keterangan hari ke - berapa	
6.	21 / 2024 / 05	acc	acc	

Bandar Lampung, 21 Mei 2024

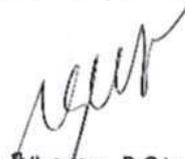
Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Yeyen Putriana, S.SiT., M.Kes)

NIP. 19740128199212001