

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hujimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. j
Alamat : Desa Sukajaya, Kecamatan Penengahan, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Kayla Reza Azzahra
NIM : 221541085

Tingkat/Semester : III / 6 (Enam)

Telah mengambil studi kasus di PMB Emilia, S.KM.,M.M sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan program studi D-III Kebidanan Tanjung Karang Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Lampung Selatan, 21 Maret 2025

Pembimbing lahan praktik



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hqimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBJEK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. J
Umur : 30 Tahun
Alamat : Desa Saksajaya, Kecamatan Penengahan, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien dalam tugas laporan tugas akhir (LTA) yang berjudul "Penerapan Pemberia Cookies Jahe Kepad Ibu Hamil Trimester 1 Untuk Mengurangi Emesis Gravidanum pada NYJ di PMB Emilia Lampung Selatan". Asuhan akan diberikan mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Kayla Rosa Azzahra
NIM : 2215404085
Tingkat/Semester : III / 6 (Enam)

Lampung Selatan, 21 Maret 2025

Mahasiswa

Klien



Kayla Rosa Azzahra



Ny. J

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

INFORMED CHOICE

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. j

Umur : 30 Tahun

Alamat : Desa sukajaya, Kecamatan Penengahan, Lampung Selatan

Menyatakan bersedia menjadi peserta pada laporan tugas akhir (LTA) yang dilakukan oleh :

Nama : Kayla Rona Azzahra

NIM : 2215401085

Judul : Penerapan Pemberian Cookies Jahe Kepada Ibu Hamil Trimester I Untuk Mengurangi Emesis Gravidarum pada NYJ di PMB Himaia Lampung Selatan

Saya akan memberikan jawaban sejajar-jujurnya demi kepentingan penelitian ini dengan jawaban yang diberikan ilmu pengetahuan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Lampung Selatan, 21 Maret 2025

Hormat saya



Ny. j

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajiwena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. J

Umur : 30 Tahun

Alamat : Desa sukajaya, Kecamatan Penengahan, Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap Tindakan peratalaksanaan emesis gravidarum dengan cookies jahe pada ibu hamil trimester I yang akan diberikan terhadap ((ISTRIBERKELUARGA/YANG BERSANGKUTAN))

:

Lampung Selatan, 21 Maret 2025

Mahasiswa



Kayla Rosa Azzahra

Suami Klien



Tn. H

Klien



Ny. J

Menyetujui

Fembimbing Lahan Praktik



Emaeni Suci M., M.M

Dokter Praloma Indai Bunda

Nip : 197704092003122002

**STANDAR OPRASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN COOKIES
JAHE PADA IBU HAMIL**

Pemberian COOKIES 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.
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.
Intervensi	Menjelaskan cara mengkomsumsi COOKIES JAHE selama 21 hari.
Indikasi	Indikasi pada ibu hamil yang mengalami emesis gravidarum
Prosedur penatalaksanaan	<p>Persiapan:</p> <p>1. Bahan Siapkan bahan yang di gunakan yaitu COOKIES JAHE</p> <p>2. Klien</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sampaikan kepada klien mengenai tujuan, manfaat, prosedur, dan pengisian lembar persetujuan. • Pastikan klien benar-benar memahami dan paham dengan memberikan kesempatan untuk bertanya dan mengevaluasi pemahamannya. <p>Penatalaksanaan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Memberikan salam dan perkenalkan diri. • Melakukan pemberian cookies jahe pada klien. • Setelah memberikan cookies jahe , lakukan pengecekan dengan score PUQE setelah pemberian cookies jahe setelah kunjungan berikutnya. • Berikan edukasi kepada ibu hamil, termasuk edukasi gejala emesis gravidarum, cara konsumsi Cookies jahe
Evaluasi	Evaluasi efektivitas pemberian cookies jahe pada ibu yang mengalami emesis gravidarum.

**LEMBAR OBSERVASI PENILAIAN PEMBERIAN COOKIES JAHE
PADA IBU HAMIL**

Nama : Ny. J

Umur : 26 Tahun

No	Uraian	Kunjungan 1 Sebelum diberikan cookies jahe	Kunjungan setelah diberikan cookies jahe			
			Kunjungan 2	Kunjungan 3	Kunjungan 4	Kunjungan 5
1	Dalam 24 jam terakhir, sudah berapa lama anda merasakan mual atau rasa tidak nyaman pada perut?	3	3	2	2	0
2	Dalam 24 jam terakhir, sudah berapa kali anda muntah?	3	3	2	0	0
3	Dalam 24 jam terakhir, sudah berapa kali anda mengalami muntah kering tanpa mengeluarkan apapun?	4	3	3	2	0
Jumlah score		10	9	7	4	0

BB	Kunjungan 1	Kunjungan 2	Kunjungan 3	Kunjungan 4	Kunjungan 5
1	52kg	52kg	53kg	54kg	54kg

Keterangan Nilai:

- Waktu:
 > 6 jam = 5 poin
 4-5 jam = 4 poin
 2-3 jam = 3 poin
 ≤ 1 jam = 2 poin
 Tidak semuanya = 0 poin
- Berapa kali:
 > 7 kali = 5 poin
 5-6 kali = 4 poin
 3 - 4 kali = 3 poin
 1-2 kali = 2 poin
 Tidak ada semuanya = 0 poin

Keterangan Score:

Skor yang didapatkan dari penilaian tersebut dikategorikan kedalam:

- a. Mual dan muntah ringan bila nilai indeks PUQE ≤ 6
- b. Mual dan muntah sedang bila nilai indeks PUQE $7 - 12$
- c. Mual dan muntah berat bila nilai indeks PUQE ≥ 13

DOKUMENTASI



Kunjungan 1, 20 Maret 2025



Kunjungan 2, 27 Maret 2025



Kunjungan 3, 6 April 2025



Kunjungan 4, 10 April 2025

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

NAMA MAHASISWA	: <u>Konja Yona Ratuha</u>
NIM	: <u>2015401005</u>
PEMBIMBING	: Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING	: <u>Wulan Sugihardjo, ST, M.Keb</u>

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	Senin 06 November 2023	Bimbingan Penilaian wadah dan teknologi dan kemampuan dalam melaksanakan tugas kebidanan	Ace	
2.	SENIN, 06 NOVEMBER 2023	Bimbingan Bab 1	Wulan	
3.	Senin, 13 November 2023	Bimbingan Bab 2	Wulan	
4.	SENIN, 13 NOVEMBER 2023	Bimbingan Bab 3	Ace	
5.				
6.				

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

Pembimbing LTA,



Wulan Sugihardjo, ST, M.Keb
NIP. 19810320031001

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

NAMA MAHASISWA : KANGA RUMA WILAYNA
 NIM : 2215901085
 PEMBIMBING : Ustana (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Huda Fitria Elmida, S.SiT., M.Keb.

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	8/10/2025	Pembuatan Bab IV, V, VI	Revisi	
2.	15/10/2025	Pembuatan Bab IV, V, VI	Revisi	
3.	16/10/2025	Pembuatan Bab IV, V, VI	Ajg U...m	
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

Huda Fitria Elmida, S.SiT., M.Keb

NIP. 198105191003(12001)

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONTE

NAMA MAHASISWA : KARINA RARA REZAWA
 NIM : 1414001085
 PEMBIMBING : Ulama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : WASA WA. SRIWANDA, S.S.T., M.Keb.

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	14-11-2024	Bimbingan Penelitian Metode, Analisis Data dan Hasil Penelitian	nel saka	
2.	14-11-2024	Bimbingan RAB I, II, III	Ace tanpa kontrol	
3.				2
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Elmida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804052006042002

Pembimbing LTA,

(WASA WA. SRIWANDA, S.S.T., M.Keb.)
NIP. 19700101199101001

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

NAMA MAHASISWA : Kayla Fonna Rosalina
 NIM : 215401085
 PEMBIMBING : Ummie Fitri / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Drs. Ika Firia Elmida, S.SiT., M.Keb.

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	09/10/25	Konsumsi Bab IV, V, VI	Perbaikan	
2.	10/10/25	Konsumsi Puhakan Bab IV, V, VI	Perbaikan	
3.	11/10/25	Konsumsi puhakan Bab IV, V, VI	OK	
4.	12/10/25	Konsumsi Puhakan Bab IV, V, VI	OK	
5.				
6.				

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Firia Elmida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

Dr. Ika Sumarmi, S.SiT., M.Keb
NIP. 19801032005012004