DAFTAR PUSTAKA

Anggraini, D. & Subekti, R. (2018) *Faktor risiko hiperemesis gravidarum pada kehamilan*. Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak, 10(1), pp. 45–52.

Anita, Sartini & Alam, A. (2020) *Pengaruh pemberian jahe terhadap penurunan mual muntah pada ibu hamil trimester I*. Jurnal Keperawatan, 12(2), pp. 85–92

Ariyanti, R. & Sari, D. (2020) *Risiko defisit nutrisi pada ibu hamil dengan emesis gravidarum*. Jurnal Kebidanan Indonesia, 11(3), pp. 134–141.

Artini, T. (2023). Pengaruh pemberian seduhan jahe terhadap mual muntah pada ibu hamil trimester pertama. Jurnal Kebidanan Indonesia, 14(1), 45–52.

Aryanta, I. W. R. (2019). Manfaat jahe untuk kesehatan. Widya Kesehatan, 1(2), 39–43.

Aryasih, N. K. (2022). Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Emesis Gravidarum. Yogyakarta: Penerbit Kesehatan

Dewi, N., Yelda, Y., & Jayatmi, I. (2024). Manajemen mual muntah pada ibu hamil trimester pertama. Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak, 18(1), 55–62.

Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli (2024) *Profil Kesehatan Kota Gunungsitoli Tahun 2024*. Gunungsitoli: Dinkes Kota Gunungsitoli.

Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara (2021) *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2021*. Medan: Dinkes Provinsi Sumatera Utara.

Fajria, R., Siregar, M. & Putri, A. (2024) *Patofisiologi emesis gravidarum pada kehamilan trimester awal*. Jurnal Ilmu Keperawatan, 9(1), pp. 22–30.

Fransiska, F., Marfuah, S., & Apriastuti, D. (2021). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian emesis gravidarum pada ibu hamil trimester pertama. Jurnal Kebidanan, 13(1), 45–52.

Gusti, A. Y., Sari, N. P., & Utami, S. (2016). Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Hadinata, D., Abdillah, J., & Wahyuni, S. (2022). Proses Keperawatan dan Implementasi Asuhan Keperawatan. Jakarta: Penerbit Kesehatan.

Hadinata, D., Abdillah, J., & Wahyuni, S. (2022). Proses Keperawatan: Konsep dan Aplikasi. Jakarta: Penerbit Kesehatan.

Hadinata, D., Dian, P., & Abdillah, A. (2018). Proses Keperawatan: Pengkajian, Diagnosis, Perencanaan, Implementasi, dan Evaluasi. Jakarta: Penerbit Kesehatan.

Harahap, N., Kusumawati, E., & Pratiwi, A. (2020). Efektivitas Pemberian Seduhan Jahe (Zingiber officinale) terhadap Penurunan Mual Muntah pada Ibu Hamil Trimester I. *Jurnal Ilmiah Kesehatan* 11(1), hlm. 23–31.

Hasan, M. & Mulyanto, D. (2022) *Konsep dan aplikasi diagnosis keperawatan.* Jakarta: EGC.

Henukh, L., dkk. (2019) *Dampak emesis gravidarum terhadap kesehatan ibu dan janin*. Jurnal Keperawatan Maternal, 7(2), pp. 101–108.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2021) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2021*. Jakarta: Kemenkes RI.

Kementerian Kesehatan RI. (2021). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2021*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kristiningtyas, E., & Nurcahyati, S. (2023). Pemanfaatan jahe sebagai terapi herbal untuk mengurangi mual muntah pada ibu hamil. Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak, 15(1), 30–36.

Latifah, L. & Setiawati, E. (2017) *Penggunaan PUQE-24 dalam menilai tingkat keparahan emesis gravidarum*. Jurnal Kebidanan, 6(1), pp. 55–61.

Lazdia, N. (2020). Efektivitas Pemberian Seduhan Jahe (Zingiber officinale) terhadap Penurunan Frekuensi Mual Muntah pada Ibu Hamil Trimester I di Puskesmas Wilayah Kerja Kota Mataram. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 6(4), hlm. 412–420.

Lubis, R., Siregar, N., & Harahap, D. (2021). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian emesis gravidarum pada ibu hamil trimester pertama. Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak, 15(1), 23–30.

Marbun, R., dkk. (2023) *Tahapan trimester kehamilan dan perubahan fisiologis ibu hamil*. Jurnal Kebidanan Nusantara, 8(2), pp. 66–74.

Nasution, S. & Daulay, R. (2023) *Karakteristik nausea pada ibu hamil trimester pertama*. Jurnal Keperawatan Klinis, 5(1), pp. 29–36.

Ningrum, S., Pratiwi, D., & Lestari, R. (2023). Manfaat jahe (Zingiber officinale) bagi kesehatan. Jurnal Kesehatan Herbal Indonesia, 8(1), 25–32

Ningsih, R., & Putri, A. (2020). Kandungan Kimia Jahe dan Mekanisme Antiemetik pada Ibu Hamil. *Jurnal Farmasi Indonesia*, 15(1), 20-30.

Novelia, R., dkk. (2023) *Emesis gravidarum dan risiko kehamilan*. Jurnal Kesehatan Reproduksi, 14(1), pp. 40–47.

Nugrawati, N. (2021) *Masalah keperawatan nausea pada ibu hamil*. Jurnal Keperawatan Indonesia, 24(3), pp. 172–179.

Nuratif & Kusuma, H. (2016) *Patofisiologi emesis gravidarum*. Jakarta: Salemba Medika.

Oktavia, R., Haryono, T., & Suhartati, S. (2023). Terapi nonfarmakologis dalam mengatasi mual muntah pada ibu hamil trimester pertama. Jurnal Kebidanan dan Kesehatan, 15(2), 90–97

Oktaviani, R. (2022). Efektivitas Seduhan Jahe (Zingiber officinale) terhadap Penurunan Intensitas Nausea pada Ibu Hamil Trimester I. *Jurnal Keperawatan dan Kebidanan*, 8(3), hlm. 156–164.

PPNI (2017) *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)*. Jakarta: DPP PPNI.

PPNI (2018) *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)*. Jakarta: DPP PPNI.

PPNI. (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI): Definisi dan Indikator Diagnostik. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

Pratami, E. (2016). Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil**.** Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Prawirohardjo, S. (2019) *Ilmu kebidanan*. Edisi ke-4. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Prawirohardjo, S. (2020) *Ilmu kebidanan*. Edisi ke-5. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Prawirohardjo, S**.** *(2020). Ilmu Kebidanan. Jakarta: Bina Pustaka.*

Rahmasari, D. (2016). Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil. Jakarta: Salemba Medika.

Ramadhanti, D., Putri, R., & Lestari, S. (2021). Efektivitas pemberian jahe terhadap penurunan mual muntah pada ibu hamil trimester pertama. Jurnal Kebidanan Indonesia, 12(2), 88–95

Rimawan, R. (2021). Gangguan Sistem Gastrointestinal dan Penatalaksanaannya. Jakarta: Penerbit Kesehatan.

Rufaridah, A., dkk. (2019) *Efektivitas seduhan jahe terhadap penurunan mual muntah pada ibu hamil*. Jurnal Kebidanan, 8(2), pp. 95–102.

Saifuddin, A.B. (2015) *Buku acuan nasional pelayanan kesehatan maternal dan neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Salsabila, Z. (2022). Perubahan Fisiologis pada Kehamilan**.** Jakarta: Penerbit Kesehatan.

Sari, D. (2019) *Hiperemesis gravidarum dan dampaknya terhadap kehamilan*. Jurnal Kesehatan Ibu, 4(1), pp. 11–18.

Sari, R. (2019). Gambaran Tingkat Keparahan Hiperemesis Gravidarum di Rumah Sakit Umum DaerahDR. Soedirman Kebumen. *Jurnal Kesehatan*, 12(2), hlm. 45–52.

Sriadnyani, N. W. (2022). Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Emesis Gravidarum. Denpasar: Penerbit Kesehatan.

Sukini, S. (2023). Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil. Jakarta: Penerbit Kesehatan.

Suryaningrum, L.H., Kristiyawati, S.P., & Damayanti, K.E. (2019). Efektivitas Jahe (Zingiber officinale) terhadap Penurunan Mual Muntah pada Ibu Hamil Trimester I. *Jurnal Kebidanan*, 8(2), hlm. 78–85.

Suryaningrum, R., dkk. (2019) *Emesis gravidarum pada kehamilan trimester pertama*. Jurnal Kebidanan dan Keperawatan, 10(1), pp. 1–8.

Taufik, M. (2017). Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta: Salemba Medika.

Tim Pokja SDKI PPNI (2017) *Standar diagnosis keperawatan Indonesia*. Jakarta: DPP PPNI.

Tiran, D. (2009**).** Nausea and Vomiting in Pregnancy: An Evidence-Based Guide for Midwives and Health Professionals**.** London: Routledge.

Tri, A., Putri, N., & Rahmawati, D. (2023). Efektivitas jahe dalam menurunkan mual muntah pada ibu hamil trimester pertama**.** Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak, 9(2), 55–61.

Vasra, E., & Noviyanti, N. (2021). Psikologi Kehamilan dan Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil. Jakarta: Penerbit Kesehatan.

Walyani, E. S. (2019). Asuhan Kebidanan pada Kehamilan**.** Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Wardani, R., Sari, D., & Lestari, A. (2020). Efektivitas seduhan jahe terhadap penurunan mual muntah pada ibu hamil trimester pertama. Jurnal Kebidanan, 12(2), 75–82.

Wardiyah, A., & Rilyani. (2016). Buku Ajar Biologi Reproduksi dan Embriologi. Yogyakarta: Nuha Medika.

Wiendarlina, I., Sari, M., & Pratama, A. (2019). Kandungan senyawa aktif dan aktivitas antioksidan pada jahe merah (Zingiber officinale var. rubrum). Jurnal Pangan dan Kesehatan, 10(2), 95–102.

Wirda, S., & Sari, D. (2020). Efektivitas Jahe terhadap Penurunan Mual Muntah pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 10(2), 45-52.

World Health Organization (2021) *Maternal health: nausea and vomiting of pregnancy*. Geneva: WHO.

Wulandari, A., dkk. (2021) *Konsep dasar kehamilan*. Jurnal Kebidanan Modern, 6(2), pp. 78–85.

Wulandari, A., Kusumawati, E., & Hartatik, S. (2019). Efektivitas Jahe (Zingiber officinale) terhadap Penurunan Mual Muntah pada Ibu Hamil Trimester I. *Jurnal Keperawatan,* 6(1), hlm. 12–18.

Yuliana, Y. (2019) *Terapi farmakologi pada mual dan muntah kehamilan*. Jurnal Farmasi Klinik, 8(1), pp. 44–50.

Yuliani, R. (2021) *Kehamilan dan perkembangan janin*. Jakarta: EGC.

Yulizawati, Y., Insani, A. A., Fitrayeni, F., & Iryani, D. (2017). Asuhan Kebidanan pada Kehamilan**.** Padang: Andalas University Press.

Lampiran 1

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https //poltekkes·medan.ac id

NOTA DINAS

NOMOR : PP.06.02/F.XXII.21/514/2025

Yth.	:	Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli
Dari	:	Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Hal	:	Izin Survey Pendahuluan Mahasiswa an. Desmawati Zai
Tanggal	:	19 Desember 2025

Sehubungan dengan kegiatan mahasiswa Kemenkes Poltekkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli pada Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Tahun Akademik 2025/2026, untuk itu dimohon kepada Bapak berkenan memberikan Izin Survey Pendahuluan berupa informasi dan data yang dibutuhkan terhadap mahasiswa yang namanya tertera dibawah ini :

Nama	:	Desmawati Zai
NIM	:	P07520323005
Tempat Penelitian	:	UPTD Puskesmas Kaoko Gunungsitoli
Judul Penelitian	:	Penerapan Pemberian Seduhan Jahe dalam mengatasi Nausea pada ibu Hamil Trimester I dengan Emesis gravidarum di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kaoko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Demikian disampaikan atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

CIPTA CITRA KARYANI GULO

Tembusan
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli
2. Kepala UPTD Puskesmas Kaoko Gunungsitoli

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman

Lampiran 2

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN DAERAH
Jln. Pancasila No. 10 Telpon/Fax (0639) 22574
GUNUNGSITOLI – 22814

Gunungsitoli, 31 Desember 2025

Nomor : 000.9.2/3290/Bapperida/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Persetujuan Pelaksanaan Izin Survey Pendahuluan Mahasiswi a.n Desmawati Zai**

Kepada.
Yth. Ketua Prodi D-III Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan
Di
Tempat

Sehubungan dengan Surat Kaprodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan Nomor: PP.06.02/F.XXII.21/514/2015 tanggal 19 Desember 2025 perihal Izin Survey Pendahuluan Mahasiswa an. Desmawati Zai, dengan ini diberikan persetujuan kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENGAMBILAN DATA
Desmawati Zai	P07520323005	Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester 1 Dengan Emesis Gravidarum di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kaoko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kaoko Kecamatan Gunungsitoli

untuk melaksanakan studi pendahuluan dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah pada lokasi sebagaimana tersebut di atas.

Berkenaan dengan hal tersebut, diharapkan bantuan Saudara Kepala UPTD Puskesmas Kaoko Kecamatan Gunungsitoli untuk membantu dan memfasilitasi mahasiswa yang bersangkutan selama melaksanakan studi pendahuluan. Selanjutnya mahasiswa yang bersangkutan wajib melaporkan diri sebelum dan sesudah melaksanakan studi pendahuluan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli.

Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

a.n KEPALA BAPPELITBANG KOTA GUNUNGSITOLI
KEPALA BIDANG PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN,

SONASA INSAFAN GULO, S.Sos
PENATA TK.I
NIP. 19870910 201101 1 003

Tembusan Yth.
1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
3. Kepala UPTD Puskesmas Kaoko Kecamatan Gunungsitoli ;
4. Mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 3

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KAUKO
KECAMATAN GUNUNGSITOLI
Desa Hilihao Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli– 22811.
HP 081362736467 ! Email: uptdpuskesmaskauko20@gmail.com ,Fanpage (Facebook) : Puskesmas Kauko

Gunungsitoli, 02 Januari 2026

Nomor : 445/008/PKM.Kauko-GST/I/2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Pelaksanaan Izin Survey Pendahuluan Mahasiswa an Desmawati Zai

Yth. Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Poltekkes Kemenkes Medan

di
Tempat

Sehubungan dengan surat Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan Nomor : PP.06.02/F.XXII.21/514/2025, perihal izin Survey Pendahuluan Mahasiswa an. Desmawati Zai. dengan ini disampaikan bahwa kami menyetujui dan memberikan izin kepada mahasiswa untuk melaksanakan survey pendahuluan di UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli dengan Judul Penelitan : **Penerapan Pemberian Seduhan Jahe dalam mengatasi Nausea pada Ibu Hamil Trimester I dengan Emesis gravidarum di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli** dan diharapkan hasil survey pendahuluan tersebut dipergunakan sebagaimana mestinya.

Demikian disampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kauko
Kecamatan Gunungsitoli,

NICE ASRINI MENDROFA, S.Farm.,Apt
PENATA/IIIc
NIP.19930315 201903 2 003

Lampiran 4

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KAUKO
KECAMATAN GUNUNGSITOLI
Desa Hilihao Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli-22811,
HP. 081362736467 Email: puskesmaskauko20@gmail.com ,Fanpage (Facebook) : Puskesmas Kauko

Nama : **DESMAWATI ZAI**

Judul Penelitian : Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan Emesis Gravidarum Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko

NO.	IBU HAMIL TRIMESTER I JANUARI-DESEMBER 2025	JUMLAH	KET
1	Januari 2025	95	
2	Februari 2025	18	
3	Maret 2025	19	
4	April 2025	16	
5	Mei 2025	11	
6	Juni 2025	17	
7	Juli 2025	12	
8	Agustus 2025	13	
9	September 2025	12	
10	Oktober 2025	22	
11	November 2025	17	
12	Desember 2025	6	
	Kumulatif	**258**	

Mengetahui :
Kepala UPTD Puskesmas Kauko
Kecamatan Gunungsitoli,

NICE ASRINI MENDROFA, S.Farm.,Apt
Penata/IIIc
NIP. 19930315 201903 2 003

Gunungsitoli, 02 Januari 2025

PJ. Klaster Ibu, Anak dan Remaja,

DESILIMA TELAUMBANUA, AMd. Keb
NIPPPK. 19891205 202421 2 003

Lampiran 5

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
http://poltekkes-medan.ac.id

NOTA DINAS
NOMOR : PP.06.02/F.XXII.21/124/2026

Yth.	:	Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli
Dari	:	Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Hal	:	Izin Penelitian Mahasiswa an. Cut Latifah P.S. Polem, dkk.
Tanggal	:	1 April 2026

Sehubungan dengan kegiatan mahasiswa Kemenkes Poltekkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli pada Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Tahun Akademik 2025/2026, untuk itu dimohon kepada Bapak berkenan memberikan Izin penelitian terhadap mahasiswa yang namanya terlampir dibawah ini.

Demikian disampaikan atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

CIPTA CITRA KARYANI GULO

Tembusan
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli
2. Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli
3. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
4. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
5. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat
6. Kepala UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot Kecamatan Gunungsitoli selatan kota Gunungsitoli
7. Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran

NO	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Cut Latifah Putri Setiawan Polem	P07520323004	Penerapan terapi rendam kaki air hangat terhadap penurunan hipertensi pada ibu hamil trimester II dengan gangguan perfusi perifer tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli utara	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
2	Desmawati Zai	P07520323005	Penerapan Pemberian Seduhan Jahe dalam mengatasi Nausea pada ibu Hamil Trimester I dengan Emesis gravidarum di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli
3	Efa Kristiani Gea	P07520323006	Penerapan pendidikan kesehatan cuci tangan pakai sabun melalui media video pada anak sekolah dasar dengan masalah defisit pengetahuan di UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo 1 Lot Kecamatan Gunungsitoli selatan kota Gunungsitoli	UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo 1 Lot Kecamatan Gunungsitoli selatan kota Gunungsitoli
4	Meliana Lawolo	P07520323008	Penerapan Pemberian jus jambu merah pada ibu hamil Anemia dengan gangguan perfusi Perifer tidak efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
5	Melly Gustiani Batee	P07520323009	Penerapan Virgin Coconut Oil (VCO) dalam mengatasi gangguan integritas kulit pada bayi dengan *Diapers Rash* di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat
6	Sesilia Suci Terang Hati Geba	P07520323011	Penerapan Pemberian minuman jeruk nipis dan madu dalam mengatasi gangguan bersihan jalan napas tidak efektif pada anak ISPA di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
7	Vinis Kristin Zega	P07520323013	Penerapan kompres hangat air jahe merah terhadap low back pain (LBP) ibu hamil trimester III dengan gangguan nyeri akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli

Lampiran 6

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, RISET DAN INOVASI DAERAH
Jln. Pancasila No. 10 Telpon/Fax (0639) 22574
GUNUNGSITOLI – 22814

Gunungsitoli, 16 April 2026

Nomor : 000.9.2/ 993 Bapperida/2026
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Penelitian**
Mahasiswi a.n Cut Latifah P.S Polem dkk

Kepada
Yth. Kaprodi D-III Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan
Di
Tempat

Sehubungan dengan Surat Kaprodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan Nomor: PP.06.02/F.XXII.21/124/2026 tanggal 1 April 2026 perihal Izin Penelitian Mahasiswa, dengan ini diberikan persetujuan kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENGAMBILAN DATA
Cut Latifah Putri Setiawan Polem	P07520323004	Penerapan terapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Gangguan Perfusi Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
Desmawati Zai	P07520323005	Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan emisi Gravidum Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli
Efa Kristiani Gea	P07520323006	Penerapan Pendidikan Kesehatan Cuci Tangan Pakai Sabun melalui Media Video Pada Anak Sekolah Dasar Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Di UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot Kecamatan Gunungsitoli Selatan Kota Gunungsitoli	UPTD SD Negeri 079086 Ononamolo I Lot Kecamatan Gunungsitoli Selaatan Kota Gunungsitoli
Meliana Lawolo	P07520323008	Penerapan Pemberian Jus Jambu Merah Pada Ibu Hamil Anemia Dengan Gangguan Perfusi Perifer Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Melly Gustiani Batee	P07520323009	Penerapan *Virgin Coconut Oil (VCO)* Dalam Mengatasi Gangguan Integritas Kulit Pada Bayi Dengan *Diapers Rash* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat
Sesilia Suci Terang Hati Geba	P07520323011	Penerapan Pemberian Minuman Jeruk Nipis Dan Madu Dalam Mengatasi Gangguan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak ISPA Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
Vinis Kristin Zega	P07520323013	Penerapan Kompres Hangat Air Jahe Merah Terhadap Low Back Pain (LBP) Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli

Dengan memenuhi persyaratan sebagai berikut :

1. Mahasiswa yang telah menyelesaikan penelitian wajib menyerahkan hasil penelitian kepada Wali Kota Gunungsitoli melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli sebanyak 1 (satu) rangkap *hardcopy* dan mengirimkan *softcopy* melalui email " risetdaninovasidaerah2026@gmail.com"
2. *Diharapkan kepada Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara*, UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat, UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli dan UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot yang menjadi sumber data penelitian untuk memfasilitasi Mahasiswa yang bersangkutan selama melaksanakan penelitian.

Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA BAPPERIDA KOTA GUNUNGSITOLI
KEPALA BIDANG RISET DAN INOVASI

Ir. ANALISMAN HAREFA, ST
PEMBINA
NIP. 197708132010011016

Tembusan Yth.
1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
3. Kepala Dinas Pendidikan Kota Gunungsitoli;
4. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara;
5. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Barat;
6. Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli;
7. Kepala UPTD SD Negeri 070986 Ononamolo I Lot;
8. Mahasiswa yang bersangkutan.

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN, RISET DAN INOVASI DAERAH
JL. PANCASILA NO. 10 TELEPON/FAX (0639) 22574
GUNUNGSITOLI-22814

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/ 995 /Bapperida/2026

Dasar : a. Peraturan Daerah Kota Gunungsitoli Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Gunungsitoli sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Daerah Kota Gunungsitoli Nomor 6 Tahun 2024 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Kota Gunungsitoli Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Gunungsitoli;

b. Surat Surat Kaprodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan Nomor: PP.06.02/F.XXII.21/124/2026 tanggal 1 April 2026 perihal Izin Penelitian Mahasiswa

MEMBERI IZIN:

KEPADA	:	
NAMA	:	**DESMAWATI ZAI**
NIM	:	P07520323005
UNIVERSITAS	:	POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PROGRAM STUDI	:	D-III KEPERAWATAN
UNTUK	:	Melakukan penelitian lapangan untuk memperoleh data guna kepentingan penulisan karya tulis ilmiah dengan judul "Penerapan Pemberian SeduhanJahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan Emisi Gravidum Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli" Pada UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli dan Setelah menyelesaikan penelitian lapangan agar menyampaikan hasilnya kepada Wali Kota Gunungsitoli melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli.

Ditetapkan di Gunungsitoli
Pada Tanggal 16 April 2026

a.n KEPALA BAPPERIDA KOTA GUNUNGSITOLI
KEPALA BIDANG RISET DAN INOVASI

Ir. ANALISMAN HAREFA, ST
PEMBINA
NIP. 197708132010011016

Tembusan Yth.
1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
3. Kepala UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli;
4. Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan;
5. Mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 7

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KAUKO
KECAMATAN GUNUNGSITOLI
Desa Hilihao Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli– 22811, HP. 081362736467
Email: uptdpuskesmaskauko20@gmail.com ,Fanpage (Facebook) : Puskesmas Kauko

Gunungsitoli, 20 April 2026

Nomor : 445/ 217/PKM.Kauko-GST/IV/2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian di UPTD Puskesmas Kauko Kec. Gunungsitoli

Yth. Dekan Program Studi D-III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Medan
di
Tempat

Sehubungan dengan surat Dekan Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan Nomor : PP.06.02/F.XXII.21/124/2026, perihal izin Penelitian, dengan ini disampaikan bahwa kami menyetujui dan memberikan izin kepada mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan **an. DESMAWATI ZAI** untuk melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli dan diharapkan hasil penelitian tersebut disampaikan kepada Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli.

Demikian disampaikan, atas perhatian diucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kauko
Kecamatan Gunungsitoli,

NICE ASRINI MENDROFA, S.Farm.,Apt
PENATA/IIIc
NIP.19930315 201903 2 003

PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KAUKO
KECAMATAN GUNUNGSITOLI
Desa Hilihao Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli– 22811,
HP. 081362736467 Email: uptdpuskesmaskauko20@gmail.com ,Fanpage (Facebook) : Puskesmas Kauko

Gunungsitoli, 23 April 2026

Nomor : 445/2265/PKM.Kauko-GST/IV/2026
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Pelaksanaan Penelitian
an. Desmawati Zai

Yth. Dekan Program Studi D-III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Medan
di
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat Dekan Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan STIKes Flora Nomor : PP.06.02/F.XXII.21/124/2026, perihal izin Penelitian, an. Desmawati Zai, maka dengan ini disampaikan bahwa Mahasiswa an. Desmawati Zai NIM : P07520323005 telah melaksanakan Penelitian untuk penyusunan skripsi di UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli.

Demikian disampaikan, atas perhatian diucapkan terimakasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kauko
Kecamatan Gunungsitoli,

NICE ASRIN MENDROFA, S.Farm.,Apt
PENATA/IIIc
NIP.19930315 201903 2 003

Lampiran 8

Lampiran 8

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saudara/I yang saya hormati, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Desmawati Zai

NIM : P07520323005

Alamat : Awa'ai Desa Botolakha, Kecamatan Tuhemberua Kabupaten Nias Utara

Adalah mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli yang sedang menyelesaikan penelitian yang berjudul "Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli". Dengan segala kerendahan hati, peneliti memohon dengan hormat untuk ketersediaanya meluangkan waktu untuk menjadi responden saya dengan menjawab pertanyaan yang saya sediakan sesuai dengan kemampuan responden dan tanpa paksaan. Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan pastisipasi bapak/ibu dalam membantu kelancaran penelitian ini saya ucapkan terimakasih.

Gunungsitoli, 20 April 2026

Peneliti

Desmawati Zai

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 9

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN I

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yameria Halawa

Alamat : Desa Sisarahili Gamo Dusun II Kecamatan Gunungsitoli utara

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul " Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* di Wilayah kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli".

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya sampaikan dengan sadar tanpa unsur paksaan dari pihak lain.

Responden



(Yameria Halawa)

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN II

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sogunania Halawa

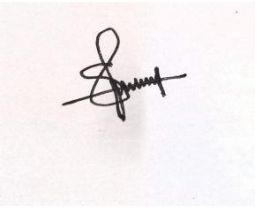
Alamat : Desa Sisarahili Gamo Dusun II Kecamatan Gunungsitoli utara

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul " Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* di Wilayah kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli".

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya sampaikan dengan sadar tanpa unsur paksaan dari pihak lain.

Responden



(Sogunania Halawa)

Lampiran 10

LEMBAR FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN NAUSEA PADA IBU HAMIL TRIMESTER I DENGAN *EMESIS GRAVIDARUM*

Format pengkajian pada Ibu hamil Ny. Y (Responden I)

1. Identitas Pasien

Nama	: Ny. Y
Umur	: 27 Tahun
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Desa Sisarahili Gamo Dusun II Kecamatan Gunungsitoli utara
Status perkawinan	: Menikah
Agama	: Kristen Protestan
Suku	: Nias
Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: IRT
Nama	: Tn.A
Umur	: 28 tahun
Jenis kelaminan	: Laki-laki
Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: Wirausaha
Hubungan dengan pasien	: Suami
Alamat	: Desa Sisarahili Gamo Dusun II Kecamatan Gunungsitoli utara

2. ANAMNESIA (Data Subjektif)

Pada Tanggal	: 21 April 2026
Pukul	: 09.10 WIB

3. Keluhan :Pasien mengatakan sejak awal kehamilan sering merasa mual kurang lebih 4 kali sehari dan mengalami muntah 1-2 kali sehari dan mual ketika terpapar oleh aroma bau ikan, dan tidak selera makan. Pasien juga merasakan ketidaknyamanan pada bagian perut, dan pasien terlihat pucat.

4. Riwayat Menstruasi

Menarche	: 13 Tahun
Siklus	: 28-30 hari
Banyaknya	: 2-3 pembalut per hari
Dismenorhea	: Ny.Y mengatakan tidak pernah
Teratur/tidak	: Teratur
Lamanya	: 6 - 7 hari

5. Riwayat Kehamilan, Persalninan, Nifas :G4P2A1
6. Riwayat Kehamilan

HPHT	: 20 Januari 2026
Keluhan apada Trimester I	:Mual, muntah, lemas, dan terganggu dengan aroma bau makanan tertentu dan tidak nafsu makan
Trimester II	: Tidak Ada
Trimester III	: Tidak Ada
Usia Kehamilan	: 12 Minggu

7. Keluhan yang dirasakan
   Mual Muntah
   a. Frekuensi mual muntah dalam 24 jam : mual terjadi ±4x/hari dan bisa mengakibatkan muntah 1-2 kali sehari
   b. Waktu terjadunya (pagi/siang/malam) : Pagi, siang, dan malam
   c. Karakteristik muntahan (warna, konsitensi,volume) : Encer, ± 55 ml per episode
   d. Factor yang memperburukatau memicu mual muntah : Bau makanan
   e. Factor yang meringankan gejala : beristrahat, makan dalam porsi kecil
8. Status Nutrisi
   a. Berat badan dan perubahannya : 59 kg
   b. Pola makan sebelum dan selama hamil : sebelum hamil 3x/hari, selama hamil sulit makan teratur, hanya 1 kali/hari dengan porsi kecil
   c. Jenis makan yang dapat ditoleransi : Makanan ringan seperti biscuit, roti tawar dan buah-buahan manis
   d. Jumlah cairan yang dikomsumsi per hari : ± 1200ml/hari menurun dari biasanya 1500-2000 ml/hari.
9. Psikososial
   a. Tingkat stress : Cemas dengan kondisi kehamilan yang disertai mual dan muntah
   b. Dukungan keluarga : Baik, suami dan keluarga sangat mendukung
   c. Persepsi tentang kehamilan : Positif, kehamilan ini sangat diharapkan
   d. Kecemasan terkait kondisi : Cemas jika kondisi mual muntah dapat membahayakan janin

e. Dampak pada aktivitas sehari-hari : Terganggu, kesulitan melakukan pekerjaan rumah tangga

10. Riwayat kehamilan sebelumnya
    a. Riwayat *emesis* pada kehamilan sebelumnya:
    b. Riwayat penyakit sistemik : Tidak ada
    c. Penggunaan obat-obatan : Tidak ada
    d. Riwayat alergi : Tidak ada
11. Kehamilan Saat Ini
    a. Usia kehamilan : 12 Minggu
    b. Jumlah janin 1
    c. Hasil pemeriksaan USG jika ada : USG (20 Januari 2026) menunjukkan janin tunggal, hidup DJJ (+)
    d. Komplikasi yang menyertai : Tidak ada
12. Tingkat Keparahan
    Menggunakan skor PUQE (Pregnancy-Unique Quantification of Emesis)
    Jumlah jam merasakan mual dalam 24 jam terakhir : >6 jam
    Jumlah episode muntah dalam 24 jam terakhir : 1-2 kali
    Jumlah episode muntah kering dalam 24 jam terakhir : 3-4 kali
13. Pola eliminasi
    BAK : 3-4 kali/hari,
    Warna : Kuning pekat
    BAB : 1 kali/2 hari, keras
    Warna : Kuning
    Pola aktifitas sehari-hari : Banyak berbaring
    Istirahat dan tidur : Tidur lebih dari 8 jam
    Kontrasepsi yang pernah digunakan : Tidak ada
14. Riwayat penyakit sistematik yang pernah diderita
    a. Penyakit jantung : Tidak ada
    b. Penyakit ginjal : Tidak ada
    c. Penyakit asma/TBC : Tidak ada
    d. Penyakit hepatitis : Tidak ada
    e. Penyakit DM : Tidak ada
    f. Penyakit hipertensi : Tidak ada
    g. Penyakit epilepsy : Tidak ada
    h. Lain-lain : Tidak ada
15. Riwayat penyakit keluarga
    a. Penyakit jantung : Tidak ada
    b. Penyakit hipertensi : Tidak ada
    c. Penyakit DM : Tidak ada
    d. Gemeli : Tidak ada
16. Riwayat sosial dan ekonomi
    a. Siklus perkawinan : Pernikahan pertama, usia pernikahan 7 tahun
    b. Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan : Sangat senang dan merima kehamilan dengan baik
    c. Pola makan/minum Makanan sehari-hari, frekuensi: Sebelum hamil 3x/hari, saat ini sulit makan teratur
    d. Jenis makanan yang dimakan : Makanan pokok beras, lauk hewani dan nabati, sayur dan buah-buahan
    e. Perubahan makan yang dialami (ngidam,nafsu,makan.dll): Mengidam makanan manis

f. Kegiatan sehari-hari (beban kerja) : Tidak ada
g. Tempat dan petugas kesehatan yang diinginkan untuk menolong persalinan ini :Direncanakan di Rs Thomsen Nias

17. PEMERIKSAAN FISIK (Data objektif)

a. Pemeriksaan fisik umum
   BB : 59 kg
   BB sebelum hamil : 65 kg
   TB : 152 cm
   LILA : 24 cm
b. Tanda vital
   Tekanan Darah (TD) : 120/80 mmHg
   Pernapasan (P) : 20x/menit
   Nadi (N) : 85x/menit
   Suhu (S) : 36,6 C
c. Kepala Kulit
   Kepala : Bersih, tidak ada lesi
   Distribusi rambut : Merata, tidak rontok
d. Wajah
   Pucat : Ya terlihat pucat
   Mata
   Conjungtiva : Sedikit pucat
   Anemis Sklera mata : Tidak ikterik
   Edema palpebra : Tidak ada
e. Hidung
   Polip : Tidak ada
   Pengeluaran : Tidak ada
f. Mulut
   Lidah : Bersih
   Stomatitis : Tidak ada
   Gigi : Ada
g. Telinga
   Serumen : Bersih
h. Leher
   Luka bekas operasi : Tidak Ada
   Kelenjar thyroid : Tidak Membengkak
   Pembuluh limfe : Tidak Membengkak
i. Dada
   Mammae : Simetris, tampak membesar
   Areola mammae : Hiperpigmentasi (+)
   Puting susu : Menonjol
   Benjolan : Tidak ada
j. Pemeriksaan Kebidanan
   Leopold I : Teraba lunak, belum teraaba bagian janin (sesuai usia kehamilan 8 minggu 3 hari)
   Leopold II : Tidak dilakukan
   Leopold III : Tidak dilakukan
   Leopold IV : Tidak dilakukan

Format pengkajian pada Ibu hamil Ny. S (Responden II)

1. Identitas Pasien

Nama	: Ny. S
Umur	: 23 Tahun
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Desa Sisarahili Gamo Dusun II Kecamatan Gunungsitoli utara
Status perkawinan	: Menikah
Agama	: Kristen Protestan
Suku	: Nias
Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT
Nama	: Tn.R
Umur	: 25 tahun
Jenis kelaminan	: Laki-laki
Pendidikan	: SMK
Pekerjaan	: Petani
Hubungan dengan pasien	: Suami
Alamat	: Desa Sisarahili Gamo Dusun II Kecamatan Gunungsitoli utara

2. ANAMNESIA (Data Subjektif)

Pada Tanggal	: 21 April 2026
Pukul	: 10.20 WIB

3. Keluhan : Pasien mengatakan sejak awal kehamilan sering merasa mual 6 kali sehari dan mengalami muntah 3-4 kali sehari dan mual ketika mencium aroma parfum dan makanan berminyak seperti pisang goreng, dan tidak selera makan. Pasien juga merasakan ketidaknyamanan pada bagian perut, dan pasien terlihat pucat.
4. Riwayat Menstruasi

Menarche	: 12 Tahun
Siklus	: 28-30 hari
Banyaknya	: 2-3 pembalut per hari
Dismenorhea	: Ny. S mengatakan tidak pernah

Teratur/tidak : Teratur

Lamanya : 6 - 7 hari

5. Riwayat Kehamilan, Persalninan, Nifas :G2P1A0
6. Riwayat Kehamilan

HPHT : 25 November 2026

Keluhan apada Trimester I : mual, muntah, lemas, dan terganggu dengan bau makanan tertentu dan tidak nafsu makan

Trimester II : Tidak Ada

Trimester III : Tidak Ada

Usia Kehamilan : 8 minggu

7. Keluhan yang dirasakan

Mual Muntah

a. Frekuensi mual muntah dalam 24 jam : mual terjadi 6 kali/hari dan bisa mengakibatkan muntah 3-4 kali sehari
b. Waktu terjadunya (pagi/siang/malam) : Pagi, siang, dan malam
c. Karakteristik muntahan (warna, konsitensi,volume) : Encer, ± 65 ml per episode
d. Factor yang memperburukatau memicu mual muntah : Bau makanan
e. Factor yang meringankan gejala : beristrahat, makan dalam porsi kecil

8. Status Nutrisi
   a. Berat badan dan perubahannya : 60,4 kg
   b. Pola makan sebelum dan selama hamil : sebelum hamil 3x/hari, selama hamil sulit makan teratur, hanya 1 kali/hari dengan porsi kecil
   c. Jenis makan yang dapat ditoleransi : Makanan ringan seperti biscuit, roti tawar dan buah-buahan manis
   d. Jumlah cairan yang dikomsumsi per hari : ± 1400ml/hari, mengalami penurunan dibandingkan sebelumnya yaitu 2000-5000 ml/hari.
9. Psikososial
   a. Tingkat stress : Cemas dengan kondisi kehamilan yang disertai mual dan muntah
   b. Dukungan keluarga : Baik, suami dan keluarga sangat mendukung
   c. Persepsi tentang kehamilan : Positif, kehamilan ini sangat diharapkan
   d. Kecemasan terkait kondisi : Cemas jika kondisi mual muntah dapat membahayakan janin
   e. Dampak pada aktivitas sehari-hari : Terganggu, kesulitan melakukan pekerjaan rumah tangga
10. Riwayat kehamilan sebelumnya
    a. Riwayat *emesis* pada kehamilan sebelumnya:
    b. Riwayat penyakit sistemik : Tidak ada
    c. Penggunaan obat-obatan : Tidak ada
    d. Riwayat alergi : Tidak ada

11. Kehamilan Saat Ini
    a. Usia kehamilan : 8 minggu
    b. Jumlah janin 1
    c. Hasil pemeriksaan USG jika ada menunjukkan janin tunggal, hidup DJJ (+) : 23 Februari 2026
    d. Komplikasi yang menyertai : Tidak ada
12. Tingkat Keparahan
    Menggunakan skor PUQE (Pregnancy-Unique Quantification of Emesis)
    a. Jumlah jam merasakan mual dalam 24 jam terakhir : >6 jam
    b. Jumlah episode muntah dalam 24 jam terakhir : 1-2 kali
    c. Jumlah episode muntah kering dalam 24 jam terakhir : 3-4 kali
13. Pola eliminasi
    a. BAK : 3-4 kali/hari,
    b. Warna : Kuning pekat
    c. BAB : 1x/2 hari keras
    d. Warna : Kuning
    e. Pola aktifitas sehari-hari : Banyak berbaring
    f. Istirahat dan tidur : Tidur lebih dari 8 jam
    g. Kontrasepsi yang pernah digunakan : Tidak ada
14. Riwayat penyakit sistematik yang pernah diderita
    a. Penyakit jantung : Tidak ada
    b. Penyakit ginjal : Tidak ada
    c. Penyakit asma/TBC : Tidak ada
    d. Penyakit hepatitis : Tidak ada
    e. Penyakit DM : Tidak ada
    f. Penyakit hipertensi : Tidak ada
    g. Penyakit epilepsy : Tidak ada
    h. Lain-lain : Tidak ada
15. Riwayat penyakit keluarga
    a. Penyakit jantung : Tidak ada
    b. Penyakit hipertensi : Tidak ada
    c. Penyakit DM : Tidak ada
    d. Gemeli : Tidak ada
16. Riwayat sosial dan ekonomi
    a. Siklus perkawinan : Pernikahan pertama, usia pernikahan 3 tahun
    b. Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan : Sangat senang dan merima kehamilan dengan baik
    c. Pola makan/minum Makanan sehari-hari, frekuensi: Sebelum hamil 3x/hari, saat ini sulit makan teratur
    d. Jenis makanan yang dimakan : Makanan pokok beras, lauk hewani dan nabati, sayur dan buah-buahan
    e. Perubahan makan yang dialami (ngidam,nafsu,makan.dll): Mengidam makanan manis
    f. Kegiatan sehari-hari (beban kerja) : Melakukan pekerjaan rumah
    g. Tempat dan petugas kesehatan yang diinginkan untuk menolong persalinan ini :Direncanakan di Rs Thomsen Nias
17. PEMERIKSAAN FISIK (Data objektif)
    a. Pemeriksaan fisik umum
       BB : 60,4 kg
       BB sebelum hamil : 75 kg

TB : 158 cm
LILA : 26 cm

b. Tanda vital
Tekanan Darah (TD) : 100/80 mmHg
Pernapasan (P) : 20x/menit
Nadi (N) : 86x/menit
Suhu (S) : 36,5 C

c. Kepala Kulit
Kepala : Bersih, tidak ada lesi
Distribusi rambut : Merata, tidak rontok

d. Wajah
Pucat : Ya terlihat pucat
Mata
Conjungtiva : Sedikit pucat
Anemis Sklera mata : Tidak ikterik
Edema palpebra : Tidak ada

e. Hidung
Polip : Tidak ada
Pengeluaran : Tidak ada

f. Mulut
Lidah : Bersih
Stomatitis : Tidak ada
Gigi : Ada

g. Telinga
Serumen : Bersih

h. Leher
Luka bekas operasi : Tidak Ada
Kelenjar thyroid : Tidak Membengkak
Pembuluh limfe : Tidak Membengkak

i. Dada
Mammae : Simetris, tampak membesar
Areola mammae : Hiperpigmentasi (+)
Puting susu : Menonjol
Benjolan : Tidak ada

j. Pemeriksaan Kebidanan
Leopold I : Teraba lunak, belum teraba bagian janin (sesuai usia kehamilan 8 minggu)
Leopold II : Tidak dilakukan
Leopold III : Tidak dilakukan
Leopold IV : Tidak dilakukan

Lampiran 11

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL PENERAPAN

PEMBERIAN SEDUHAN JAHE

PENGERTIAN	Seduhan jahe adalah minuman yang berasal dari bahan alami dibuat tanaman jahe yang segar yang diolah dengan metode penyeduhan menggunakan air panas dan digunakan sebagai terapi nonfarmakologis untuk membantu mengurangi mual dan muntah pada ibu hamil trimester I
TUJUAN	1. Untuk mengurangi gejala mual pada trimester pertama kehamilan 2. Untuk mengurangi jumlah mual di sore hari selama kehamilan
MANFAAT	Salah satu manfaat jahe adalah pengobatan nonfarmakologi untuk membantu mengurangi rasa mual dan muntah pada ibu hamil trimester pertama. Bahan aktif jahe seperti *gingerol* dan *shogaol* bekerja dengan meningkatkan refleks muntah, meningkatkan motilitas lambung, dan memberikan efek selama menghangatkan kehamilan sehingga meningkatkan kenyamanan ibu hamil.
INDIKASI	Ibu hamil pada trimester pertama yang mengalami mual ringan sedang
PROSEDUR	Fase Pra-interaksi Alat dan bahan yang harus dipersiapkan adalah 1. Jahe putih 250 mg 2. Air panas 250 ml 3. Gula pasir 10 gram 4. Pisau 5. Panci 6. Gelas 7. Sendok Fase orientasi 1. Mengucapkan salam 2. Mengaku diri sendiri 3. mendeskripsikan tujuan pelaksanaan pemberian seduhan jahe Fase Kerja 1. Mencuci tangan 2. Menjaga privasi Langkah Pembuatan Seduhan Jahe 1. Kupas jahe putih 250 mg dan cuci hingga bersih 2. Parut jahe yang sudah dikupas hingga halus 3. Rebus 250 ml air hingga mendidih. Setelah

	mendidih, masukkan jahe putih parut ke dalam air dan biarkan meresap selama 15 menit, aduk sesekali, hingga warnanya berubah menjadi kuning kecoklatan. 4. Selanjutnya, tuangkan air seduhan jahe kedalam gelas, tambahkan 10 gram gula, dan aduk hingga larut. 5. Berikan seduhan tersebut kepada ibu hamil trimester I. 6. Pemberian seduhan jahe dua kali sehari dilakukan pagi dan sore setiap kali minum sebanyak 250 ml, lakukan selama 4 hari dalam satu minggu.
FASE TERMINASI	1. Evaluasi tindakan yang dilakukan 2. Jelaskan mengenai rencana tindak lanjut 3. Kontrak waktu dan tempat untuk pertemuan selanjutnya 4. Salam penutup

Sumber (Rufaridah et al, 2019)

Lampiran 12

LEMBAR OBSERVASI RESPONDEN I

Nama : Ny. Y
Umur : 27 Tahun
Pendidikan : SMK
Pekerjaan : IRT
Kehamilan Ke- : Empat
Umur Kehamilan : 8 minggu 3 hari

No	Pertanyaan	Score					Keterangan
		1	2	3	4	5	
1.	Dalam 24 Jam terakhir, untuk berapa lama anda merasa mual dan muntah?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	>6 jam	
	Hari ke I Pagi				✓		9
	Sore			✓			8
	Hari ke II Pagi			✓			7
	Sore		✓				6
	Hari ke III Pagi		✓				5
	Sore		✓				4
	Hari ke IV Pagi	✓					3
	Sore	✓					2
2.	Dalam 24 Jam terakhir, apakah anda muntah-muntah?	Tidak pernah	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	≥7 kali	
	Hari ke I Pagi		✓				9
	Sore		✓				8
	Hari ke II Pagi		✓				7
	Sore		✓				6
	Hari ke III Pagi	✓					5
	Sore	✓					4
	Hari ke IV Pagi	✓					3
	Sore	✓					2

3.	Dalam 24 Jam terakhir, berapa kali anda mengalami mual muntah ?	Tidak pernah	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	≥7 kali	
	Hari ke I Pagi			✓			9
	Sore			✓			8
	Hari ke II Pagi		✓				7
	Sore		✓				6
	Hari ke III Pagi			✓			5
	Sore			✓			4
	Hari ke IV Pagi	✓					3
	Sore	✓					2
Kesimpulan		Score selama 4 hari pada evaluasi terakhir adalah : Score 2 (Tidak Muntah)					

Sumber: *Royal Collage of Obstetrician and Gynaecologist (2016)*

LEMBAR OBSERVASI RESPONDEN II

Nama : Ny. S
Umur : 23 Tahun
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT
Kehamilan Ke- : Tiga
Umur Kehamilan : 8 minggu

No	Pertanyaan	Score					Keterangan
		1	2	3	4	5	
1.	Dalam 24 Jam terakhir, untuk berapa lama anda merasa mual dan muntah?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	>6 jam	
	Hari ke I Pagi				✓		10
	Sore				✓		9
	Hari ke II Pagi			✓			8
	Sore			✓			7
	Hari ke III Pagi			✓			6
	Sore		✓				5
	Hari ke IV Pagi		✓				4
	Sore	✓					3
2.	Dalam 24 Jam terakhir, apakah anda muntah-muntah?	Tidak pernah	1-2 kali	3-4 Kali	5-6 kali	≥7 kali	
	Hari ke I Pagi			✓			10
	Sore			✓			9
	Hari ke II Pagi		✓				8
	Sore		✓				7
	Hari ke III Pagi		✓				6
	Sore		✓				5
	Hari ke IV Pagi	✓					4
	Sore	✓					3

3.	Dalam 24 Jam terakhir, berapa kali anda mengalami mual muntah ?	Tidak pernah	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	≥7 kali	
	Hari ke I Pagi			✓			10
	Sore		✓				9
	Hari ke II Pagi			✓			8
	Sore		✓				7
	Hari ke III Pagi	✓					6
	Sore	✓					5
	Hari ke IV Pagi	✓					4
	Sore	✓					3
Kesimpulan		Score selama 4 hari pada evaluasi terakhir adalah : Score 3 (Tidak Muntah)					

Sumber: *Royal Collage of Obstetrician and Gynaecologist (2016)*

Tabel 2. 3 Pregnancy- Unique Quantification of Emesis and Nausea (PUQE)-24

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama anda merasa mual dan muntah ?	Tidak pernah sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	>6 jam
Dalam 24 Jam terakhir, apakah anda mengalami muntah?	Tidak pernah muntah	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	Lebih kurang 7 kali
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami mual muntah ?	Tidak pernah	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	Lebih kurang 7 kali

Sumber : Latifah & Setiawati, 2017

Keterangan :

a. Skor PUQE kurang dari 3: Tidak ada muntah yang terjadi
b. Skor PUQE berada di rentang 4-7: Gejala mual dan muntah yang ringan
c. Skor PUQE berada di rentang 8-11: Gejala mual dan muntah yang sedang
d. Skor PUQE berada di rentang 12-15: Gejala mual dan muntah yang parah

Lampiran 13

DOKUMENTASI

Responden I Ny. Y

Hari Pertama




Hari Kedua




Hari Ketiga





Hari Keempat





Responden II Ny. S

Hari Pertama





Hari Kedua





Hari Ketiga



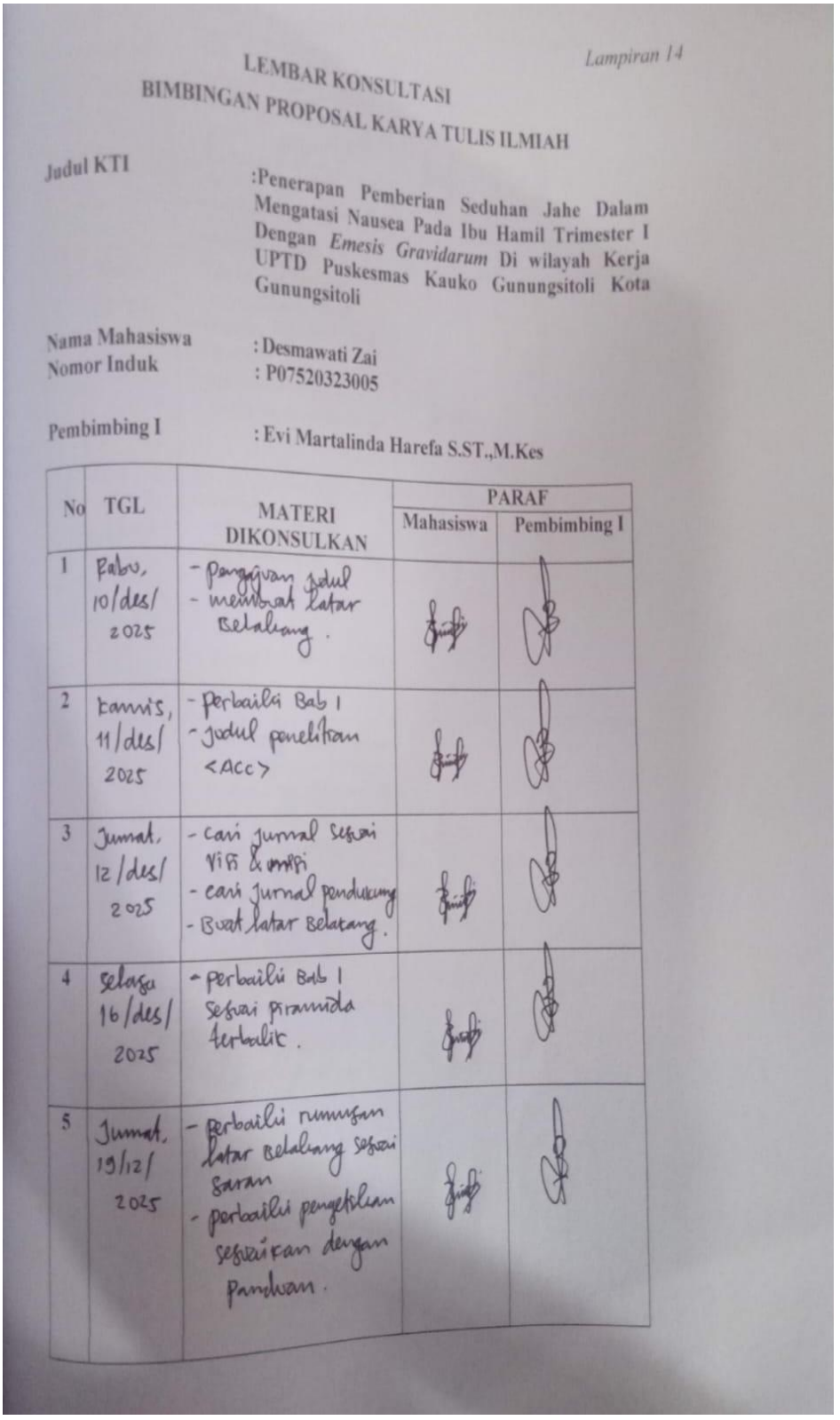


Hari Keempat





Lampiran 14



Lampiran 14

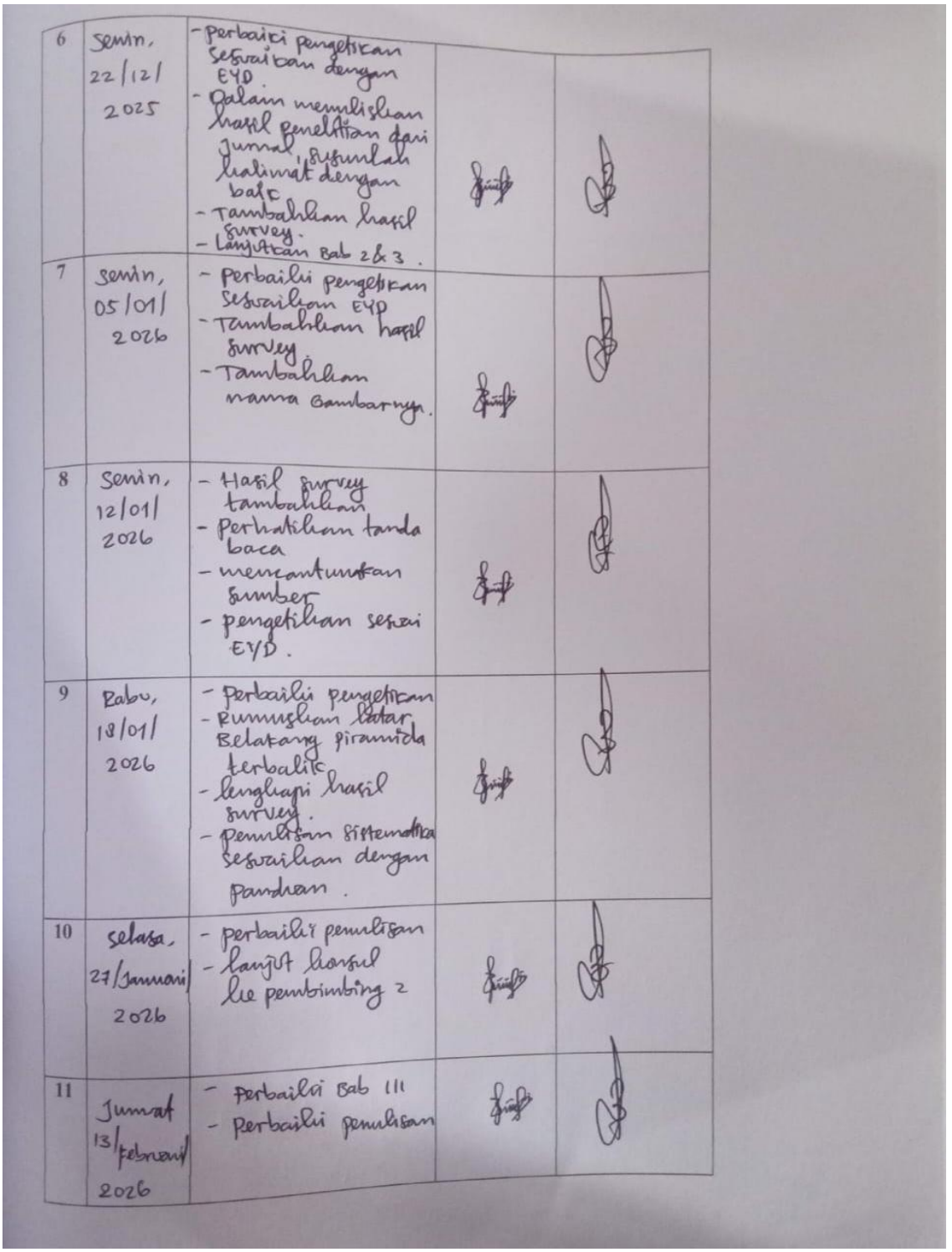
LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

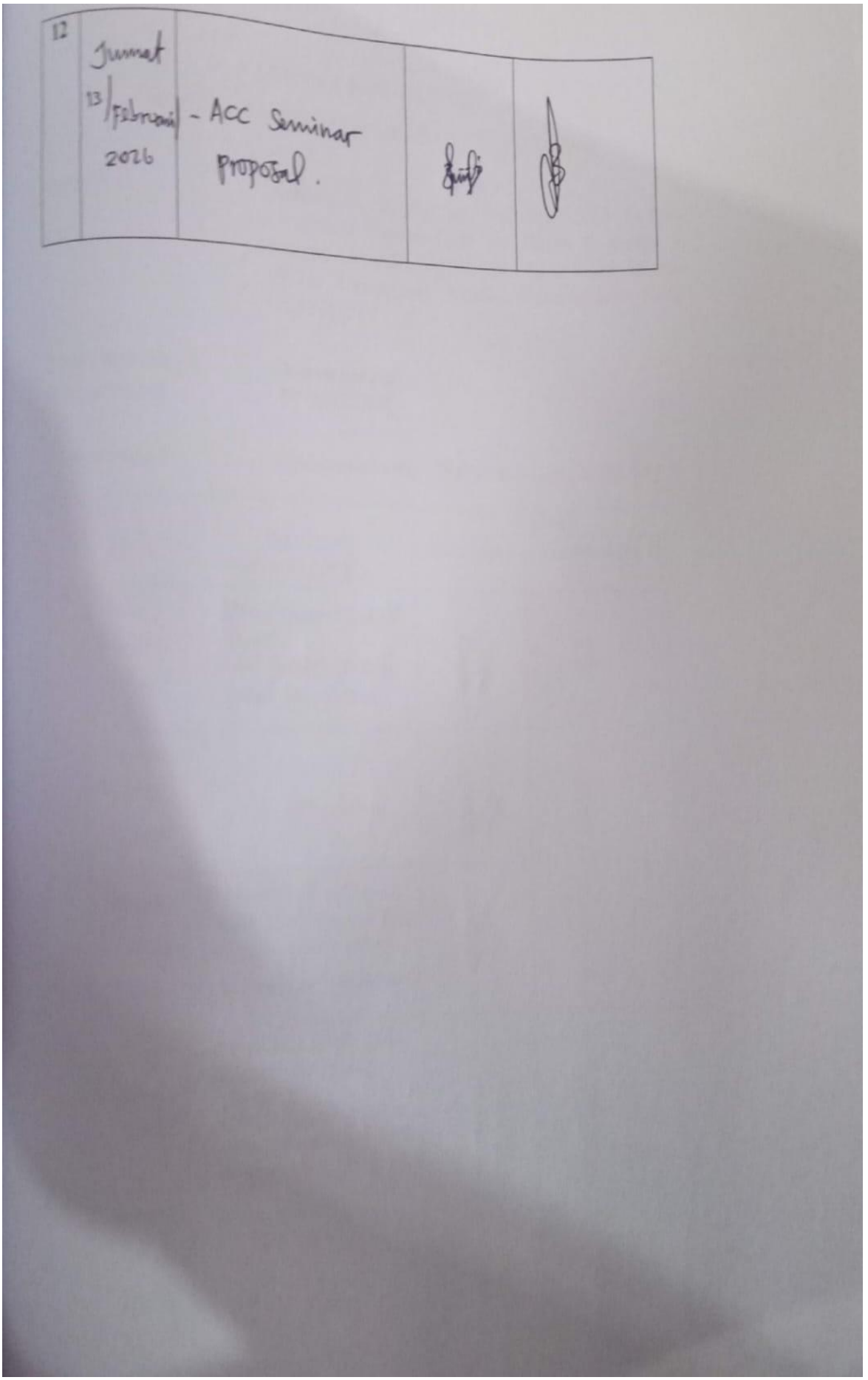
Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Pembimbing I : Evi Martalinda Harefa S.ST.,M.Kes

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	Rabu, 10/des/ 2025	- Penggunaan judul - membuat latar belakang.		
2	Kamis, 11/des/ 2025	- perbaiki Bab I - judul penelitian <Acc>		
3	Jumat, 12/des/ 2025	- cari jurnal sesuai Visi & misi - cari jurnal pendukung - Buat latar belakang.		
4	Selasa 16/des/ 2025	- perbaiki Bab I sesuai piramida terbalik.		
5	Jumat, 19/12/ 2025	- perbaiki rumusan latar belakang sesuai saran - perbaiki pengetikan sesuaikan dengan panduan.		



6	Senin, 22/12/2025	- Perbaiki pengetikan sesuaikan dengan EYD. - Dalam memilihkan hasil penelitian dari jurnal, susunlah kalimat dengan baik - Tambahkan hasil survey. - Lanjutkan Bab 2 & 3.		
7	Senin, 05/01/2026	- Perbaiki pengetikan sesuaikan EYD - Tambahkan hasil survey - Tambahkan nama Gambarnya.		
8	Senin, 12/01/2026	- Hasil survey tambahkan - Perhatikan tanda baca - mencantumkan sumber - pengetikan sesuai EYD.		
9	Rabu, 14/01/2026	- Perbaiki pengetikan - Rumuskan latar Belakang piramida terbalik - lengkapi hasil survey. - Penulisan sistematika sesuaikan dengan panduan.		
10	Selasa, 27/Januari 2026	- perbaiki penulisan - lanjut konsul ke pembimbing 2		
11	Jumat 13/Februari 2026	- Perbaiki Bab III - Perbaiki penulisan		



12	Jumat 13 Februari 2026	- ACC Seminar proposal.		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Pembimbing II : Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	Rabu, 10/des/ 2025	- Pengajuan judul KTI - cari judul terkait judul penelitian.		
2	Kamis, 11/des/ 2025	Acc Judul		
3	Senin, 5/januari/ 2026	- perbaikii penulisan < Rata kiri - kanan, spasi, penggunaan Huruf. - sesuaikan pedoman.		
4	Selasa, 6/januari/ 2026	- perbaikii spasi pada alinea pertama <6 tetuk> - perbaikii daftar pustaka - perbaikii ukuran kertas & penggunaan Huruf Besar		
5	Senin, 9/februari/ 2026	Acc		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI :Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Penguji I : Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji I
1	Senin, 2/3/2026	- perbaiki teori intervensi pada Bab 2 - perbaiki kata pengantar daftar isi, pengetikan yang tidak sesuai EYD.		
2	Selasa, 3/3/2026	- Buat lembar pengesahan & cantumkan dalam daftar isi.		
3	Selasa, 3/3/2026	- Acc perbaikan proposal KTI		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Penguji II : Hadirat Candra Laoli, S.Kep.,Ns.,M.KM

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji II
1	kamis, 5/3/2026	- perbaiki pengetikan gelar - Tambahkan keunggulan atau manfaat Jahe pada Ibu Hamil T.1 - sampel di sesuaikan dengan kebutuhan penelitian.		
2	Jumat 6/3/2026	Acc proposal		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI :Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Pembimbing II : Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji I
1	Senin, 09/3/2026	- perbaiki penulisan daftar pustaka, spasi. - sesuaikan pedoman		
2	Selasa, 10/3/2026	ACC proposal		

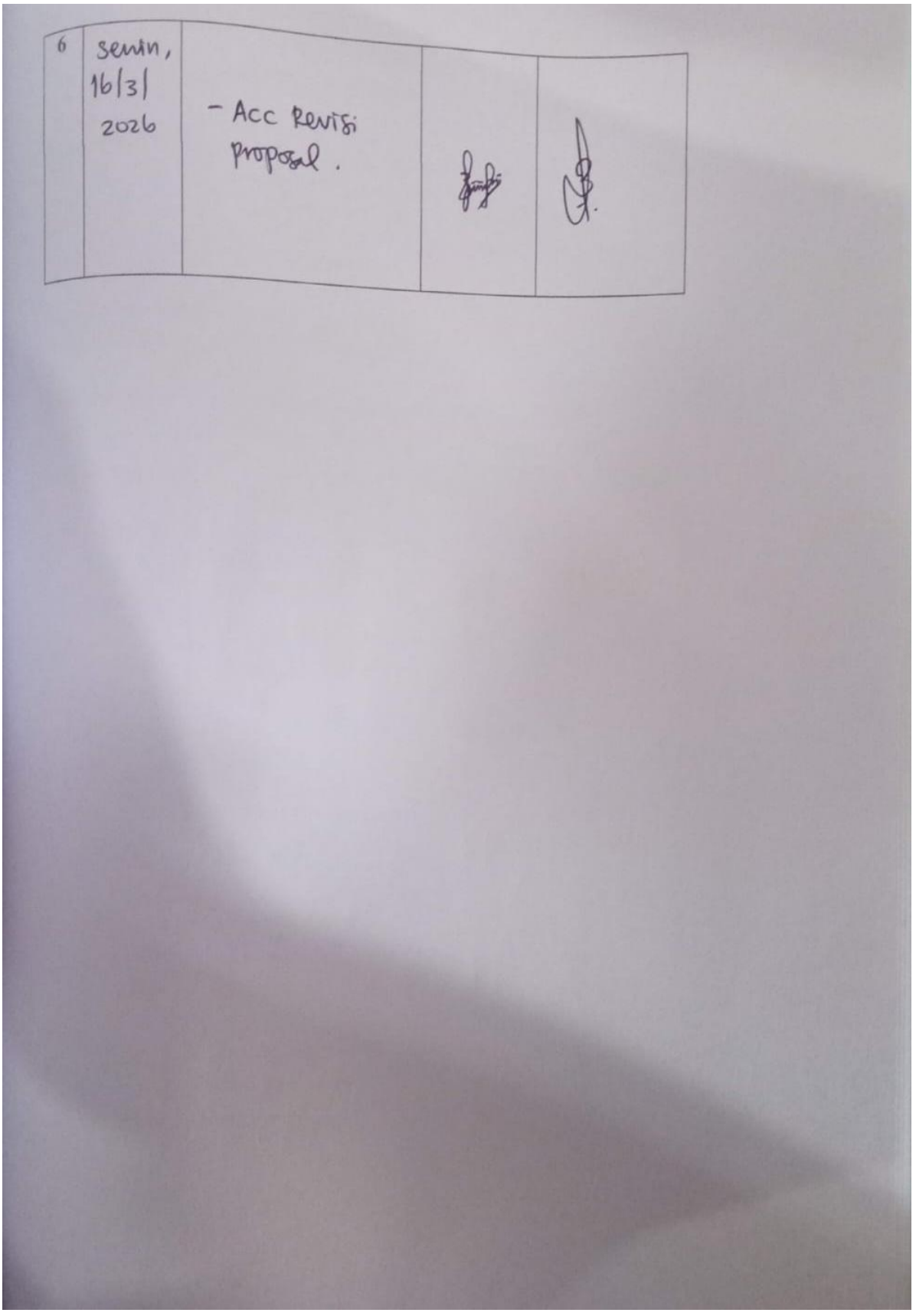
LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Pembimbing I : Evi Martalinda Harefa S.ST.,M.Kes

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	Senin, 9/3/2026	- perbaiki lembar persetujuan/pengesahan - tambahkan hasil survey jumlah penderita.		
2	selasa, 10/3/2026	- perbaiki latar Belakang.		
3	Rabu, 11/3/2026	- perhatikan penggetikan yang salah - Tambahkan teori di latar Belakang		
4	Kamis, 12/3/2026	- perbaiki penulisan - sesuaikan penguajian - penulisan, lintera sampel		
5	Jumat, 13/3/2026	- perbaiki penggunaan huruf kapital - lengkapi Daftar pustaka		



6	Senin, 16/3/ 2026	- Acc Revisi proposal.		

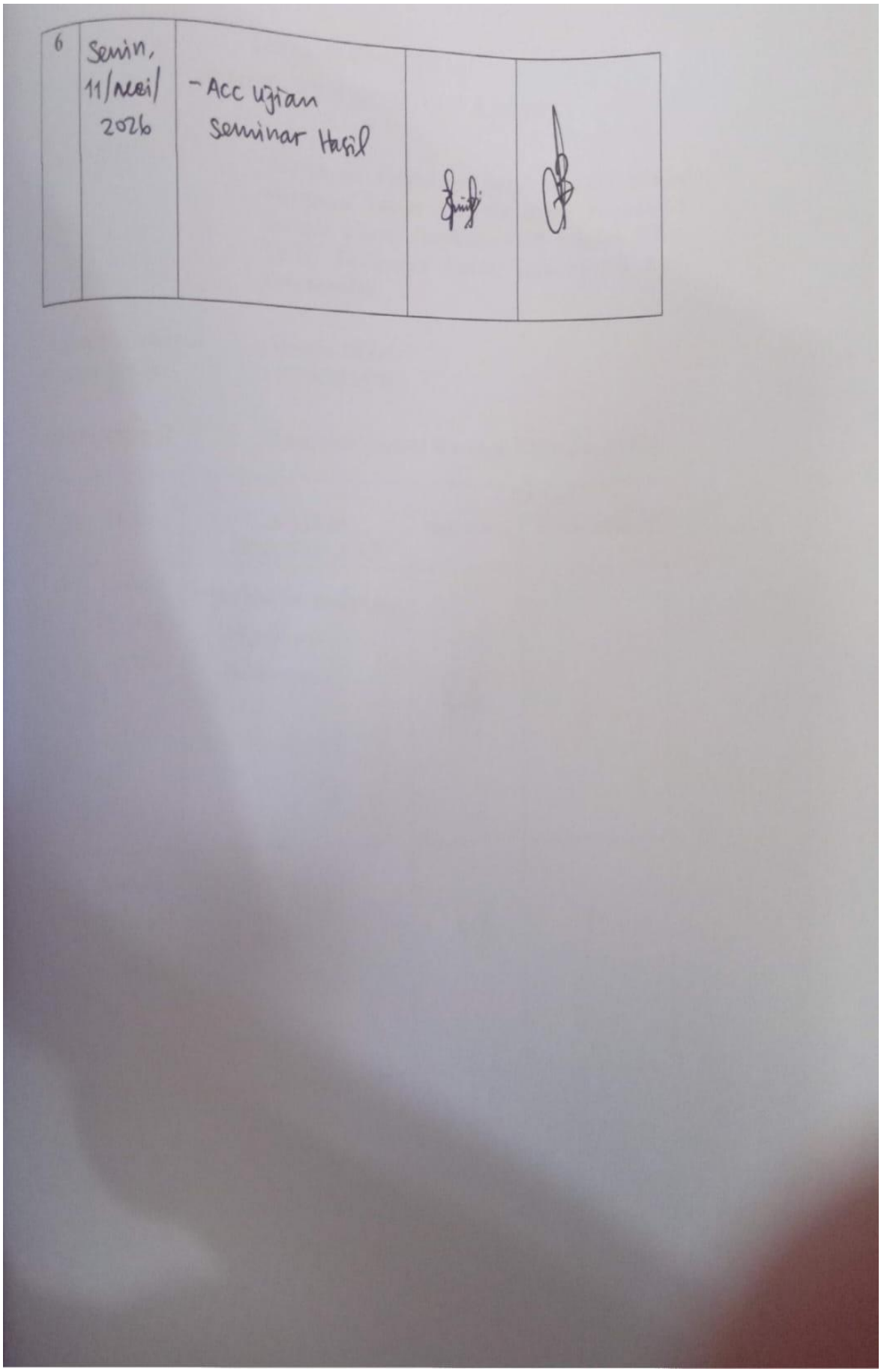
LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI :Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Pembimbing I : Evi Martalinda Harefa S.ST.,M.Kes

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	Senin, 4/mei/ 2026	- Perbaiki Analisa Data - lengkapi diagnosa keperawatan.		
2	Selasa 5/mei/ 2026	- lengkapi laporan hasil.		
3	Rabu, 6/mei/ 2026	- Hasil pengkajian FOKUS pada masalah keperawatan.		
4	Kamis 7/mei/ 2026	- Tambahkan data objektif - penggunaan EYD		
5	Jumat, 8/mei/ 2026	- Tambahkan teori di setiap proses keperawatan.		



6	Senin, 11/Mei/ 2026	- Acc ujian seminar hasil		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Pembimbing II : Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	kamis, 14/mei/ 2026	- perbaiki penulisan sesuaikan pedoman.		
2	Jumat, 15/mei/ 2026	- Acc		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI :Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Penguji I : Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji I
1	selasa, 2 juni 2026	- Tambahkan jam pada implementasi <evaluasi, proses & evaluasi Hasil> - perbaiki pengetikan - perbaiki kata pengantar		
2	Rabu 3 juni 2026	- Acc Lux KTI		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI :Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Penguji II : Hadirat Candra Laoli, S.Kep.,NS.,MKM

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Penguji II
1	Rabu, 3 Juni 2026	- penulisan sesuaikan EYD. - Daftar pustaka di lengkapi.		
2	Kamis 4 Juni 2026	- Abstrak di terjemah-kan. - lampiran di serta-kan - sesuaikan Huruf kecil & Huruf Besar		
3	Jumat 5 Juni 2026	- Acc KTI		

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI :Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Pembimbing II : Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1	Jumat, 5 Juni 2026	- Lengkapi dan perbaiki sesuai pedoman. - Penggunaan HURUF kapital dan kecil di sesuaikan.		
2	Senin, 15 Juni 2026	- perbaiki ukuran kertas - sistematika di perbaiki		
3	Selasa, 16 Juni 2026	ACC		

143

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Pemberian Seduhan Jahe Dalam Mengatasi Nausea Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan *Emesis Gravidarum* Di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli

Nama Mahasiswa : Desmawati Zai
Nomor Induk : P07520323005

Pembimbing I : Evi Martalinda Harefa S.ST.,M.Kes

No	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1	Senin, 15/Juni/2026	- Perbaiki Abstrak perbaiki kriteria hasil di intervensi - Dalam pembahasan bandingkan kasus 1. & teori.		
2	16/Juni/2026	- perbaiki Abstrak & intervensi kep.		
3	Rabu 17/Juni/2026	- penggunaan Hurf kapital - pembahasan tambahkan teori peneliti		
4	kamis, 18/Juni/2026	- Penggunaan EYD - di kesimpulan tambahkan teori sesuai pembahasan		
5	19/Juni/2026	- lengkapi penjajian di bagian lampiran - Tambahkan dokumentasi.		

144

6	Senin, 22/Juni/2026	-Acc Revisi Hasil Penelitian.		

Lampiran 15

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan. Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2659/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : DESMAWATI ZAI
Principal In Investigator

Nama Institusi : PRODI D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Penerapan Pemberian Seduhan Jahe dalam mengatasi nausea pada ibu Hamil trimester I dengan emesis gravidarum di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli Kota Gunungsitoli"

"Implementation of Ginger Tea to Overcome Nausea in First Trimester Pregnant Women with Emesis Gravidarum in the Working Area of ??the Kauko Gunungsitoli Health Center UPTD, Gunungsitoli City"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 April 2026 sampai dengan tanggal 27 April 2027.

This declaration of ethics applies during the period April 27, 2026 until April 27, 2027.

April 27, 2026
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 16

turnitin Page 1 of 98 - Cover Page Submission ID trn:oid:::1:3605278255

Desmawati Zai

PENERAPAN PEMBERIAN SEDUHAN JAHE DALAM MENGATASI NAUSEA PADA IBU HAMIL TRIMESTER I DENGAN EMESIS GR...

Aturan Pengiriman KTI
Turnitin TK 3 Tahun 2026
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID
trn:oid:::1:3605278255

Submission Date
Jul 2, 2026, 11:51 PM GMT+7

Download Date
Jul 4, 2026, 2:33 PM GMT+7

File Name
KTI_turnitin_BAB_1-5_Desmawati_Zai.docx

File Size
297.5 KB

88 Pages

16,788 Words

104,571 Characters

turnitin Page 1 of 98 - Cover Page Submission ID trn:oid:::1:3605278255

30% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

26% Internet sources
11% Publications
15% Submitted works (Student Papers)