

KARYA TULIS ILMIAH

**PIJAT AKUPRESUR UNTUK MENGURANGI MUAL MUNTAH
PADA IBU HAMIL KURANG DARI 16 MINGGU
DI PMB BRIDA KITY DINARUM, S.S.T**

**Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan
Diploma III Kebidanan**



Disusun oleh :

**ULFA ANGGRAENI
B1501320**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2018**

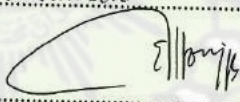
HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PIJAT AKUPRESUR UNTUK MENGURANGI MUAL MUNTAH
PADA IBU HAMIL KURANG DARI 16 MINGGU
DI PMB BRIDA KITY DINARUM, S.S.T**

Disusun oleh:
ULFA ANGGRAENI
B1501320

Telah Memenuhi Persyaratan dann Disetujui untuk Mengikuti
Ujian KTI

Oleh:
Pembimbing : Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
Tanggal : 20 Juli 2018

Tanda Tangan : 

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan
STIKes Muhammadiyah Gombong


(Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H)

HALAMAN PENGESAHAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PIJAT AKUPRESUR UNTUK MENGURANGI MUAL MUNTAH
PADA IBU HAMIL KURANG DARI 16 MINGGU
DI PMB BRIDA KITY DINARUM, S.S.T**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

**ULFA ANGGRAENI
B1501320**

Telah dipertahankan di depan dewan penguji

Pada tanggal 20 April 2018

Penguji

1. Siti Mutoharoh, M.P.H

(.....)

2. Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H

(.....)

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan
STIKes Muhammadiyah Gombong



(Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H)

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa penulisan laporan Karya Tulis Ilmiah tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk penelitian lain atau untuk memperoleh gelar kesarjanaan pada perguruan tinggi yang lain, dan sepanjang pengetahuan peneliti juga tidak terdapat karya lain atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.



KARYA TULIS ILMIAH

PIJAT AKUPRESUR UNTUK MENGURANGI MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL KURANG DARI 16 MINGGU DI PMB BRIDA KITY DINARUM, S.S.T, GOMBONG¹

Ulfa Anggraeni², Eka Novyriana S.ST.,M.P.H³

INTISARI

Latarbelakang: Ibu hamil muda yang kurang dari 16 minggu sering mengalami mual muntah saat kehamilannya. Mual muntah yang terjadi didunia sebesar 10-14 %. Angka kejadian mual muntah pada ibu hamil di Indonesia sebesar 14,8% dari seluruh kehamilan. Cara untuk mengurangi mual muntah pada ibu hamil trimester kurang dari 16 minggu bisa dilakukan dengan pijat akupresur. Hal ini dapat memberi stimulasi pada titik perikardium 6 yang dapat mengaktifkan sistem modulasi pada sistem *opioid*, sistem *non opioid* dan inhibisi pada syaraf simpatik yang diharapkan akan terjadi penurunan frekuensi mual muntah.

Tujuan: Untuk mengetahui pijat akupresur untuk mengurangi mual muntah Pada ibu hamil kurang dari 16 minggu.

Metode: Penelitian ini dilakukan dengan pendekatan study kasus dengan metode deskriptif analitik. Dari kelima partisipan ibu hamil yang mengalami mual kurang dari 16 minggu mengalami penurunan mual muntah. Data yang diperoleh dari wawancara dan observasi.

Hasil: Setelah dilakukan pijat akupresur, partisipan mengalami penurunan frekuensi mual muntah.

Kesimpulan: Pijat akupresur menurunkan frekuensi mual muntah pada ibu hamil kurang dari 16 minggu.

Kata Kunci : Mual muntah, pijat akupresur
Kepustakaan : (2008-2016)
Jumlah Halaman : XI + 77 Halaman + 7 Lampiran

¹Judul

²Mahasiswa prodi DIII Kebidanan

³Dosen STIKes Muhammadiyah Gombong

SCIENTIFIC PAPER

ACUPRESURE MASSAGE TO REDUCE NAUSEA AND VOMITING OF LESS THAN 16 WEEK MOTHERS PREGNANCY IN INDEPENDENT MIDWIFERY CLINIC OF MIDWIFE BRIDA KITY DINARUM, S.S.T GOMBONG.¹

Ulfa Anggraeni², Eka Novyriana S.ST.,M.P.H³

ABSTRACT

Background: A mother with less than 16 weeks pregnancy often have nausea and vomiting, i.e. 10-14 % of the world rate and 14.8% of the Indonesian rate. Acupressure massage can be applied to reduce nausea and vomiting of pregnant mothers in their less than 16 week-pregnancy. This can stimulate the pericardium point 6. This in turn can activate the modulation system in the opioid system, non opioid system and inhibition of sympathetic nerves which is expectedly able to decrease the frequency of nausea and vomiting.

Objective: To know the acupressure massage to reduce nausea and vomiting of pregnant mothers with less than 16 week-pregnancy.

Method: This research is an analytical descriptive with a case study. The participants were 5 pregnant mothers in their less than 16 week-pregnancy who experienced nausea and vomiting. Data were obtained through interview and observation.

Result: After having acupressure massage, there was a decrease in the frequency of nausea and vomiting of all participants..

Conclusion: Acupressure massage can decrease the frequency of nausea and vomiting of pregnant mothers in their less than 16 week-pregnancies.

Keywords : Nausea, vomiting, acupressure massage

Literature : 2008-2016

Number of pages : XI+ 77 pages+ 7 appendices

¹Title

²Student of DIII Program of Midwifery Dept

³Lecturer of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah Subhannahu Wata'ala (SWT), yang senantiasa melimpahkan taufiq dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan judul **“Pijat akupresur untuk mengurangi mual muntah pada Ibu Hamil kurang dari 16 minggu di PMB Brida Kity Dinarum, S.S.T”**. Penulisan KTI ini disusun sebagai syarat memperoleh gelar ahli madya kebidanan.

Selama penyusunan KTI ini penulis mendapat bimbingan, masukan dan dukungan dari beberapa pihak, sehingga KTI ini dapat terselesaikan dengan baik, untuk itu penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Gombong,
2. Eka Novyriana, S.ST., M.P.H selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong dan pembimbing akademik yang telah membimbing penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah,
3. Siti Mutoharoh, M. P.H selaku penguji 1 Karya Tulis Ilmiah yang telah membimbing penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah,
4. Brida Kity Dinarum S.S.T selaku pembimbing lahan PMB yang telah bersedia membimbing, mendukung dan mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan KTI,
6. Teman-teman semua yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan KTI
7. Semua pihak yang dapat membantu dalam penyusunan KTI ini.

Menyadari adanya berbagai keterbatasan yang dimiliki oleh penulis, baik pengetahuan maupun pengalaman tentunya KTI ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan rahmat dan hidayah yang tidak berkesudahan dan semoga dapat bermanfaat bagi kita semua (Amin).

Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatu

Gombong, Juli 2018

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
INTISARI.....	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A.Latar Belakang Masalah	1
B.Tujuan	4
C.Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A.Tinjauan Teori	
1. Mual muntah	6
2. Akupresur	15
B.Kerangka Teori.....	23
BAB III METODE PENELITIAN	
A.Jenis Penelitian.....	24
B.Penelitian	25
C.Tempat dan Waktu Penelitian	25
D.Instrumen	26
E.Metode Penerapan Inovasi.....	28
F.Etika Penelitian	29
BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL DAN PEMBAHASAN	
A.Manajemen kasus	32
B.Hasil.....	57
C.Pembahasan	69
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A.Kesimpulan	72
B.Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Manajemen kasus Ny.R Hari pertama.....	32
Tabel 2. Data Perkembangan Ny.R Hari kedua	34
Tabel 3. Data Perkembangan Ny.R Hari Tiga	35
Tabel 4. Data Perkembangan Ny.R Hari keempat.....	36
Tabel 5. Manajemen Kasus Ny.Y Hari Pertama	37
Tabel 6. Data Perkembangan Ny.Y Hari kedua	39
Tabel 7. Data Perkembangan Ny.Y Hari ketiga.....	40
Tabel 8. Data Perkembangan Ny.Y Hari keempat	41
Tabel 9. Manajemen Kasus Ny. S Hari Pertama	42
Tabel 10. Data Perkembangan Ny.S Hari kedua.....	44
Tabel 11. Data Perkembangan Ny.S Hari ketiga	45
Tabel 12. Data Perkembangan Ny.S Hari keempat	46
Tabel 13. Manajemen Kasus Ny.T Hari Pertama.....	47
Tabel 14. Data Perkembangan Ny.T Hari pertama.....	49
Tabel 15. Data Perkembangan Ny.T Hari kedua	50
Tabel 16. Data Perkembangan Ny.T Hari ketiga	51
Tabel 17. Manajemen Kasus Ny. F Hari Pertama	52
Tabel 18. Data Perkembangan Ny.F Hari kedua.....	54
Tabel 19. Data Perkembangan Ny.F Hari ketiga	55
Tabel 20. Data Perkembangan Ny.F Hari keempat	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Letak Titik P6 atau Titik perikardium 6	21
Gambar 2. Pijat Akupresur titik p6 atau titik perikardium.....	22
Gambar 3. Kerangka konsep	23



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. SOP Pijat Akupresur Pada Tangan
- Lampiran 3. Lembar Pernyataan Kesediaan Partisipan (Informed Consent)
- Lampiran 4. Lembar Pengkajian
- Lampiran 5. Lembar Observasi
- Lampiran 6. Dokumentasi Penerapan Asuhan
- Lampiran 7. Lembar Konsultasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Sebagian besar ibu hamil trimester 1 mengalami kasus mual muntah. pada tahun 2012 angka kejadian mual muntah di dunia mencapai 10-14% dari 790.000 jiwa (kementrian kesehatan republik indonesia(Kemenkes RI), 2013)Angka kejadian mual muntah pada ibu hamil di Indonesia sebesar 14,8% dari seluruh kehamilan (Departemen Kesehatan Republik Indonesia (Depkes RI), 2013)Angka kejadian mual muntah pada tahun 2011 di Jawa Tengah, sebesar 75,16% dari 126.644 jiwa (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah (Dinkes Prov Jateng), 2012).

Mual muntah yang terjadi pada saat hamil pada wanita yang sedang hamil muda mengalami mual dan 9,2% wanita mengalami muntah. Mual dan muntah selama kehamilan biasanya disebabkan oleh perubahan dalam system endoktrin yang terjadi selama kehamilan, terutama disebabkan oleh tingginya fluktuasi kadar *Human Chorionic Gonadotrophin* (HCG), khususnya karena periode mual dan muntah gestasional yang paling umum adalah pada usia 12-16 minggu pertama. Pada usia kehamilan ini, *HCG* mencapai kadar tertinggi (Manuaba, 2010).

Masalah mual muntah dapat menimbulkan efek yang merugikan bagi ibu hamil (Gundzik, 2008). Menurut (Conway, 2009), efek mual dan muntah ini antara lain dehidrasi, ketidakseimbangan elektrolit, hipertensi vena \dan

perdarahan, *rupture esophageal*, dan keadaan lanjut dapat membuat pasien mengalami dehidrasi berat. Bagi janin, efek samping yang ditimbulkan seperti abortus , berat bayi lahir rendah, kelahiran premature, serta malformasi pada bayi baru lahir (Runiari, 2010).

(World Health Organization (WHO), 2016), telah menetapkan program kebijakan *Antenatal Care* (ANC) sebagai berikut : kunjungan ANC dilakukan minimal 8x selama kehamilannya (Kunjungan TM I usia kehamilan 8-12 minggu dan bisa dilakukan 1x yaitu usia kehamilan 12 minggu, kunjungan TM II usia kehamilan 24-26 minggu bisa dilakukan 2x yaitu usia kehamilan 20 minggu dan 26 minggu, kunjungan TM III usia kehamilan 32-38 minggu, bisa dilakukan 5x yaitu usia kehamilan 30–40 minggu pada ibu hamil diharapkan melakukan kunjungan 8x selama kehamilan agar ibu hamil mendapatkan informasi dan pemeriksaan pada kehamilan).

Berbagai upaya telah dilakukan untuk mengatasi mual muntah pada ibu hamil trimester 1 diantaranya : memberikan informasi dan edukasi tentang kehamilan, pendampingan psikologis, nutrisi ibu hamil (Mochtar, 2011), Selain itu dapat dilakukan dengan terapi farmakologi dan nonfarmakologi. Terapi farmakologi dengan memberikan vitamin B6 yang digunakan untuk Mengatasi mual muntah pada kehamilan (Maulana, 2008). Terapi nonfarmakologi dilakukan dengan cara pengaturan diet, dukungan emosional dan akupresur (Runiari & P. M. A, 2012).

Menurut (Sukanta, 2008) menjelaskan bahwa akupresur adalah cara pijat berdasarkan ilmu akupuntur atau bisa juga disebut akupuntur tanpa jarum. (Rosen, 2009) dalam (Balai kesehatan tradisional masyarakat (BKATM), 2013) menjelaskan bahwa stimulasi pada median nerve di PC 6 atau titik akupresur neiguan telah banyak dipelajari untuk tujuan mengetahui keefektifan stimulasi titik tersebut dalam menurunkan mual dan Muntah.

Penelitian (Anggi, 2010) tentang terapi akupresur untuk mual dan muntah pada kehamilan trimester I di Kelurahan Jati Karya Kecamatan Binjai Utara Kota Binjai Sumatera Utara bahwa akupresur efektif terhadap penurunan mual dan muntah pada ibu hamil trimester pertama dibandingkan dengan terapi komplementer yang lain.

Praktek Mandiri Bidan (PMB) Brida Kity Dinarum merupakan salah satu fasilitas pelayanan kesehatan swasta yang biasa digunakan untuk memeriksakan kehamilan yang berada di Jln. Karangbolong no 10 Kabupaten Kebumen. Berdasarkan dokumentasi di PMB Brida Kity Dinarum di Jln. Karangbolong no 10 Kecamatan Gombang Kabupaten Kebumen terdapat ibu hamil trimester I yang mengalami mual muntah sebanyak 20 orang, diantaranya Ny. R, Ny. Y, Ny. S, Ny. T, dan Ny. F merupakan ibu hamil yang rutin memeriksakan kehamilannya. Berdasarkan uraian di atas, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian yang berjudul pijat akupresur untuk mengurangi mual muntah pada kehamilan trimester I.

B. Tujuan penelitian

1. Tujuan Umum

Mengetahui hasil asuhan pijat akupresur untuk mengurangi mual muntah pada ibu hamil trimester 1

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui umur, paritas, pekerjaan pada ibu hamil trimester 1
- b. Mengetahui frekuensi mual muntah sebelum dan sesudah dilakukan pijat akupresur pada ibu hamil trimester I

C. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

a. Bagi Peneliti

- 1) Mengembangkan pengetahuan peneliti dalam mengaplikasikan pengetahuan tentang metode penelitian berdasarkan fenomena yang ada dalam masyarakat.
- 2) Mengetahui pengaruh pijat akupresure pada ibu hamil trimester I.

b. Bagi Institusi

Sebagai bahan tambahan untuk pengetahuan dan informasi di bidang ilmu kebidanan tentang pijat akupresure untuk mengurangi mual muntah pada ibu hamil trimester 1.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Tempat Penelitian

Dapat digunakan untuk referensi dalam meningkatkan program pelayanan asuhan kebidanan khususnya bagi ibu hamil Trimester I tentang mual muntah selama kehamilan.

b. Bagi Responden

Dapat meningkatkan pengetahuan pada ibu hamil khususnya Trimester I untuk mengatasi mual muntah selama kehamilan.

c. Bagi Tenaga Kesehatan

Peneliti ini diharapkan dapat digunakan sebagai masukan kepada bidan dan Tenaga kesehatan lain bahwa pijat akupresure dapat mengurangi mual muntah pada ibu hamil trimester 1.

DAFTAR PUSTAKA

- Anggi, P. (2010). Efektivitas Akupresur Terhadap Penurunan Mual dan Muntah. *USU Repository open access*, 14:42 Z.
- Anggraini, S. (2011). *Kupas Tuntas Seputar Kehamilan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Anonim. (2007). Farmakologi dan Terapi. *Departemen Farmakologi Terapeutik Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia*.
- Artika. (2006). pengaruh akupresure pada titik perikardium 6 terhadap penurunan frekuensi mual muntah pada primigravida trimester pertama dengan emesis gravidarum.
- Balai kesehatan tradisional masyarakat (BKATM). (2013). Efektivitas Akupresur Terhadap Keluhan Mual Muntah pada Ibu Hamil Trimester Pertama. *Balai kesehatan tradisional masyarakat*.
- Conway, B. (2009). Prevention and management of postoperative nausea and vomiting in adults. *AORN Journal*.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia (Depkes RI). (2013). *Departemen Kesehatan Republik IndoPerencanaan Percepatan Penurunan Angka Kematian Ibu* . jakarta: indonesia.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah (Dinkes Prov Jateng). (2012). *Profil kesehatan dinas kesehatan jawa tengah*. jawa tengah.
- Dipiro. (2008). *Sepsis and SePharmacotherapy dan Pathophysiologic Approach*. america: United States of America.
- Fauziah, S. (2012). *Keperawatan maternitas kehamilan Media Group*. Jakarta: Media Group.
- Fengge. (2012). *Manfaat dan Teknik Pengobatan Terapi Akupresur*. Yogyakarta: Crop Circle Crop.
- Gundzik, K. (2008). Nausea and vomiting in the ambulatory surgical. *Ortopedia*.
- Hanani. (2016). Pengaruh Akupresur pada Titik Pericardium 6 Terhadap Morning Sickness pada Ibu Hamil Trimester I di Puskesmas Kertek I Wonosobo. *Universitas Sebelas Maret*.

- Hartono. (2012). *Akupresur untuk Berbagai Penyakit*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Hidayat, A. A. (2009). *etode Penelitian Kebidanan Dan Teknik Analisa Data*. Jakarta: Salemba medika.
- Hutahaean. (2013). *Perawatan Antenatal*. Jakarta: Salemba Medika.
- Jhaquin. (2010). *Psikologi untuk kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Jueckstock, J. K. (2010). Managing Hyperemesis gravidarum. *jurnal kebidanan*, 1741-7015.
- kementrian kesehatan republik indonesia(Kemenkes RI). (2013). *Penatalaksanaan asuhan kegawatdaruratan ibu hamil*. Jakarta: Dikjen yankes.
- Manuaba. (2010). *ilmu kebidanan penyakit kandungan, kb untuk pendidikan bidan* (Edisi 2 ed.). Jakarta: EGC.
- Maulana, M. (2008). *Cara Cerdas Menghadapi Kehamilan dan Mengasuh Bayi*. Yogyakarta: katahati.
- Mochtar, R. (2011). *Sinopsis Obstetri Fisiologi dan Patofisiolog*. Jakarta: EGC.
- Niebyl, J. (2010). Nausea and Vomiting in Pregnancy. *The New England Journal of Medicine*, Vol. 363.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metode penelitian kesehatan*. Jakarta: Rineka cipta.
- Prawirohardjo, S. (2008). *ilmu kebidanan*. Jakarta: yayasan bina pustaka .
- Price, S. d. (2005). *Konsep Klinis Patofisiologi*. Jakarta: EGC.
- Putri. (2014). Pengaruh akupresur pada titik pericardium 6 terhadap penurunan frekuensi muntah pada primigravida trimester pertama dengan emesis gravidarum. . *jurnal ners lentera vol 3 no 1*.
- Rochmawati. (2011). *status usia pada kehamilan*. Yogyakarta: universitas gajah mada .

- Rosen. (2009). Efektivitas Akupresur Terhadap Keluhan Mual Muntah pada Ibu Hamil Trimester Pertama. *jurnal kebidanan*.
- Runiari. (2010). *Asuhan Keperawatan Pada Klien dengan Hiperemesis Gravidarum*. jakarta: salemba.
- Runiari, N. d., & P. M. A, R. I. (2012). Pemberian Akupresur di Titik P6 Terhadap Intensitas Mual Muntah pada Ibu Hami. *Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar*.
- Sabella, R. (2010). *Terapi Herbal Untuk Mengatasi Mual Muntah*. Klaten: Galmas Publisher.
- Saifuddin. (2012). *Buku acuan nasional peyanan kesehatan maternal* . Jakarta: yayasan bina pustaka sarwono prawirohardjo.
- Sugiyono. (2010). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kuantitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sukanta. (2008). *Pijat Akupressur Untuk Kesehatan*. Depok: Penebar Plus.
- Sulistyowati. (2012). *kehamilan*. Jakarta: Grasindo.
- Tiran. (2009). *Mengatasi Mual-Muntah dan Gangguan Lain Selama Kehamilan*. Diglossia.
- Wibisiono, D. (2008). *Solusi Sehat Seputar Kehamilan*. Jakarta: PT Argo Media Pustaka.
- World Health Organization (WHO). (2016). *The Millennium Development Goals for Health: A review of the indicators*. Jakarta: World Health Organization.



LAMPIRAN

JADWAL PENELITIAN
PIJAT AKUPRESUR UNTUK MENGURANGI MUAL MUNTAH
PADA IBU HAMIL KURANG DARI 16 MINGGU
DI PMB BRIDA KITY DINARUM, S.S.T

No.	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Literatur review																												
2	Konsultasi proposal KTI																												
3	Ujian proposal KTI																												
4	Revisi post ujian proposal KTI																												
5	Acc proposal KTI																												
6	Penerapan asuhan																												
7	Konsultasi hasil																												
8	Ujian hasil																												
9	Revisi post ujian hasil																												
10	Acc KTI																												
11	Pengumpulan laporan hasil																												

	PIJAT AKUPRESUR PADA TANGAN		
	Nomer Dokumen	Nomer Revisi	Halaman 1 dan 2
PENGERTIAN	Akupresur adalah sebuah ilmu penyembuhan dengan cara menekan, memijat, mengurut bagian dari tubuh dengan maksud mengaktifkan kembali keseimbangan energi dalam tubuh ibu karena tubuhnya beradaptasi dengan perubahan yang terjadi saat kehamilan.		
TUJUAN	Teknik akupresur ini dapat mengurangi mual muntah pada ibu hamil trimester		
KEBIJAKAN	Ibu hamil yang mengalami mual muntah Trimester I		
PETUGAS	Bidan		
PERALATAN	Alat pengukur waktu		
PERSIAPAN PASIEN	a. Inform consent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan pijat Akupresur. b. Ruangan tempat melakukan pemijatan hedaknya tidak pengap dan Mempunyai sirkulasi udara yang baik. c. Pemijatan dilakukan di tempat yang bersih.		
CARA KERJA	a. Cuci tangan sebelum melakukan tindakan b. Memastikan kondisi psikologi dan nutrisi pasien c. Mengecek tidak ada luka/bengkok pada tangan yang akan dilakukan penekanan d. Menentukan titik yang akan dilakukan penekanan pada tangan yaitu titik perikardium Titik ini berada pada garis tengah lengan bawah . e. Melakukan penekanan secara lembut pada titik perikardium selama 2 menit. f. Melakukan evaluasi tindakan		
REFERENSI	Hanani(2016)		

STIKES Muhammadiyah Gombang

DOKUMENTASI

1. PARTISIPAN 1



Hari pertama



Hari kedua



Hari ketiga

STIKES Muhammadiyah Gombong

2. PARTISIPAN 2



Hari Pertama



Hari kedua



Hari Ketiga

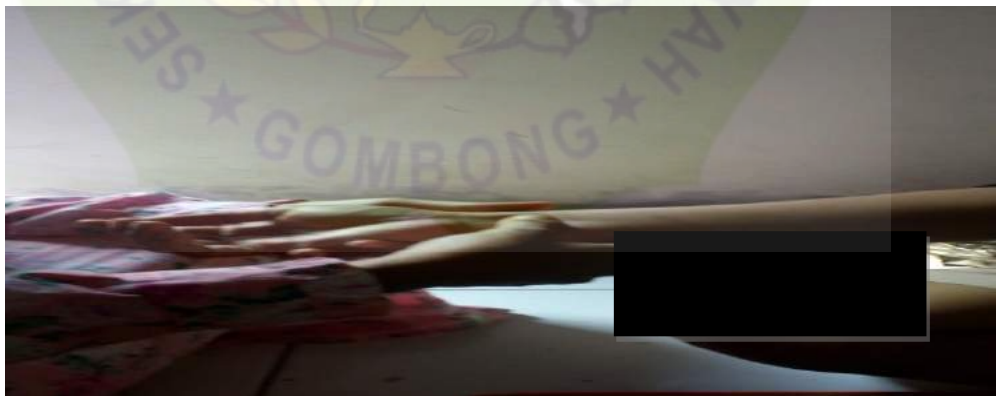
3. PARTISIPAN 3



Hari Pertama



Hari Kedua



Hari Ketiga

4. PARTISIPAN 4



Hari Pertama



Hari Kedua



Hari Ketiga

5. PARTISIPAN 5



Hari Pertama



Hari kedua



Hari Ketiga

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI III KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
2018

Nama : Ulfa Anggraeni
 NIM : B1501320
 Pembimbing : Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
 Kegiatan : Konsul KTI

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Tanda Tangan
1	Senin, 29 Januari 2018	konsul Judul dan Jurnal	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
2	Selasa, 30 Januari 2018	konsul Judul	Acc Judul	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
3	Rabu, 31 Januari 2018	konsul BAB I	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
4	Kamis, 1 Februari 2018	Revisi BAB I	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
5	Jumat, 2 Februari 2018	Revisi BAB I	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
6	Sabtu, 3 Februari 2018	Revisi - BAB I	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
2018

Nama : Ulfa Anggraeni
NIM : B1501320
Pembimbing : Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
Kegiatan : Konsul KTI

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Tanda Tangan
1	Senin, 5 Februari 2018	Revisi BAB I	Revisi	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
2	Senin, 12 Februari 2018	ACC BAB I Lanjut BAB II	ACC BAB I	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
3	Selasa, 13 Februari 2018	Konsul BAB II	Revisi	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
4	Rabu, 14 Februari 2018	Revisi BAB II	Revisi	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
5	Senin, 20 Februari 2018	Revisi BAB II	Revisi	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
6	Rabu, 21 Februari 2018	Revisi BAB II	Revisi	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
2018

Nama : Ulfa Anggraeni
 NIM : B1501320
 Pembimbing : Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
 Kegiatan : Konsul KTI

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Tanda Tangan
1	Kamis, 22 Februari 2018	Revisi BAB II	Acc BAB II	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
2	Jumat, 23 Februari 2018	Konsul BAB III	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
3	Senin, 21 Mei 2018	Konsul BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
4	Senin, 22 Mei 2018	Konsul BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
5	Rabu, 23 Mei 2018	Konsul BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
6	Kamis, 24 Mei 2018	Konsul BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
2018

Nama : Ulfa Anggraeni
 NIM : B1501320
 Pembimbing : Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
 Kegiatan : Konsul KTI

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Tanda Tangan
1	Sabtu, 14 Juli 2018	Konsul BAB IV	Revisi	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
2	Senin, 16 Juli 2018	Konsul BAB IV	Revisi	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
3	Selasa, 17 Juli 2018	Konsul BAB IV	Revisi	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
4	Rabu, 18 Juli 2018	Konsul BAB IV dan V	Revisi Lanjut BAB V	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
5	Kamis, 19 Juli 2018	Konsul BAB V	Revisi	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
6	Senin, 23 Juli 2018	Konsul BAB V dan Abstrak	Revisi	 Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H