

SKRIPSI

**PENGARUH PEMBERIAN REBUSAN AIR JAHE TERHADAP
PENURUNAN EMESIS GRAVIDARUM PADA IBU HAMIL
TRIMESTER I DI RSIA dr. HJ KARMINI EH
KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



Disusun Oleh:

SRI NURWINDI ROSDIANI

NIM : P2.06.24.3.25.040

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN
KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



SKRIPSI

**“PENGARUH PEMBERIAN REBUSAN AIR JAHE TERHADAP
PENURUNAN EMESIS GRAVIDARUM PADA IBU HAMIL
TRIMESTER I DI RSIA dr. HJ KARMINI EH KOTA
TASIKMALAYA TAHUN 2026”**

Disusun Oleh:

SRI NURWINDI ROSDIANI
NIM : P2.06.24.3.25.040

**PROGRAM STUDI RPL SARJANA TERAPAN
KEBIDANAN**

**JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK
KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
2026**

**PENGARUH PEMBERIAN REBUSAN AIR JAHE TERHADAP
PENURUNAN EMESIS GRAVIDARUM PADA IBU HAMIL TRIMESTER
I DI RSIA dr. HJ. KARMINI EH KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026**

Sri Nurwindi Rosdiani

Politeknik kesehatan tasikmalaya

Program studi sarjana terapan kebidanan tasikmalaya

Email : srinurwindi07@gmail.com

ABSTRAK

Emesis gravidarum merupakan keluhan mual dan muntah yang paling sering dialami ibu hamil pada trimester pertama, dengan prevalensi sekitar 60–80% pada primigravida dan 40–60% pada multigravida. Kondisi ini dapat mengganggu aktivitas sehari-hari dan menurunkan kualitas hidup ibu hamil. Salah satu upaya nonfarmakologis yang dapat digunakan untuk mengurangi emesis gravidarum adalah pemberian jahe (*Zingiber officinale*) yang mengandung senyawa aktif gingerol dan shogaol yang bersifat antiemetik.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian rebusan air jahe terhadap penurunan emesis gravidarum pada ibu hamil trimester I di RSIA dr. Hj. Karmini EH Kota Tasikmalaya. Penelitian ini menggunakan desain quasi experiment dengan pendekatan two group pretest-posttest design. Jumlah responden sebanyak 60 orang yang terdiri dari 30 responden kelompok intervensi yang mendapatkan rebusan air jahe dan Vitamin B6 serta 30 responden kelompok kontrol yang hanya mendapatkan Vitamin B6. Pengukuran emesis gravidarum dilakukan menggunakan instrumen PUQE (Pregnancy-Unique Quantification of Emesis and Nausea). Analisis data dilakukan menggunakan uji *McNemar*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebelum intervensi seluruh responden pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol mengalami emesis gravidarum kategori ringan. Setelah intervensi, seluruh responden pada kelompok intervensi (100%) mengalami perbaikan kondisi menjadi tidak mual, sedangkan pada kelompok kontrol sebanyak 14 responden (46,7%) mengalami perbaikan dan 16 responden (53,3%) masih mengalami emesis gravidarum kategori ringan. Hasil uji *McNemar* menunjukkan nilai p-value <0,001 ($p < 0,05$) yang berarti terdapat pengaruh pemberian rebusan air jahe terhadap penurunan emesis gravidarum pada ibu hamil trimester I.

Disimpulkan bahwa pemberian rebusan air jahe yang dikombinasikan dengan Vitamin B6 efektif dalam menurunkan emesis gravidarum pada ibu hamil trimester I dan memberikan hasil yang lebih baik dibandingkan pemberian Vitamin B6 saja. Rebusan air jahe dapat dijadikan sebagai terapi nonfarmakologis pendamping dalam penatalaksanaan emesis gravidarum pada ibu hamil trimester I.

Kata kunci: Emesis gravidarum, ibu hamil trimester I, rebusan air jahe, terapi nonfarmakologis

THE EFFECT OF GINGER BOILED WATER ON REDUCING EMESIS GRAVIDARUM IN FIRST TRIMESTER PREGNANT WOMEN AT RSIA dr. HJ. KARMINI EH TASIKMALAYA CITY 2026

Sri Nurwindi Rosdiani

Tasikmalaya Health Polytechnic

Tasikmalaya, Applied Midwifery Undergraduate Study Program

Email : srinurwindi07@gmail.com

ABSTRACT

*Emesis gravidarum is one of the most common complaints experienced by pregnant women during the first trimester, with a prevalence of approximately 60–80% among primigravida women and 40–60% among multigravida women. This condition may interfere with daily activities and reduce the quality of life of pregnant women. One of the non-pharmacological therapies that can be used to reduce emesis gravidarum is ginger (*Zingiber officinale*), which contains active compounds such as gingerol and shogaol with antiemetic properties.*

This study aimed to determine the effect of ginger decoction on reducing emesis gravidarum among first-trimester pregnant women at RSIA dr. Hj. Karmini EH Tasikmalaya City. This study employed a quasi-experimental design with a two-group pretest-posttest approach. The study involved 60 respondents, consisting of 30 respondents in the intervention group who received ginger decoction and Vitamin B6, and 30 respondents in the control group who received Vitamin B6 only. Emesis gravidarum was measured using the Pregnancy-Unique Quantification of Emesis and Nausea (PUQE) instrument. Data were analyzed using the McNemar test.

The results showed that before the intervention, all respondents in both the intervention and control groups experienced mild emesis gravidarum. After the intervention, all respondents in the intervention group (100%) showed improvement and no longer experienced nausea, whereas in the control group, 14 respondents (46.7%) improved and 16 respondents (53.3%) still experienced mild emesis gravidarum. The McNemar test showed a p-value of <0.001 ($p < 0.05$), indicating that ginger decoction had a significant effect on reducing emesis gravidarum among first-trimester pregnant women.

It can be concluded that ginger decoction combined with Vitamin B6 is effective in reducing emesis gravidarum among first-trimester pregnant women and provides better outcomes than Vitamin B6 alone. Ginger decoction may be recommended as a complementary non-pharmacological therapy in the management of emesis gravidarum during the first trimester of pregnancy.

Keywords: *emesis gravidarum, first trimester pregnant women, ginger boiled water, non-pharmacological therapy*

KATA PENGANTAR

Assalammu'alaikum Warrahmatullahi Wabarokatuh, Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, atas rahmat, barokah, dan ridho- Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Skripsi ini yang berjudul "Pengaruh Rebusan Air Jahe Terhadap Penurunan Emesis Gravidarum Pada Ibu Hamil Trimester I Di RSIA dr. Hj. Karmini EH Kota Tasikmalaya Tahun 2026"

Penyusunan Skripsi ini selain merupakan salah satu persyaratan yang harus dipenuhi untuk menyelesaikan pendidikan tingkat Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya juga dimaksudkan untuk menambah wawasan dalam asuhan pada ibu hamil dengan Emesis Gravidarum.

Pada kesempatan ini ijin penulis untuk mengucapkan terima kasih dan atas hormat atas segala bantuan yang telah diberikan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Proposal Skripsi, yaitu kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memungkinkan penulis untuk mengerjakan Penyusunan Skripsi
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya dan sekaligus pembimbing akademik yang membimbing penulis selama perkuliahan sampai dengan penyusunan Penyusunan Skripsi
3. Dede Gantini, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, serta pembimbing akademik yang selalu memberikan masukan-masukan dan *support* dalam perkuliahan
4. Dr. Meti Widya Lestari, SST, M.Keb selaku pembimbing utama pada Penyusunan Skripsi ini yang memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan menyelesaikan Skripsi ini.
5. Sariestya Rismawati, SST, M. Keb selaku pembimbing pendamping pada Penyusunan Proposal Skripsi ini yang memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan menyelesaikan Skripsi.

6. Sariestya Rismawati, SST., M.Keb selaku Dosen Wali yang telah membantu memperlancar penulis untuk mengerjakan Proposal Skripsi
7. Seluruh Civitas Akademika Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya atas jasa-jasanya selama penulis menuntut ilmu.
8. Seluruh staf perpustakaan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
9. Seluruh keluarga yang senantiasa memberikan doa, usaha, cinta, kasih sayang, dan semua dukungan moril ataupun materil yang telah diberikan.
10. Seluruh orang-orang spesial yang selalu memberikan support dan dukungan pada saat penyusunan.
11. Rekan-rekan Studi Sarjana Terapan Kebidanan, teman seperjuangan yang selalu senantiasa memberikan semangat yang luar biasa.

Dalam penyusunan laporan ini tentunya masih banyak terdapat kekurangan, kesalahan karena keterbatasan kemampuan penulis, untuk itu sebelumnya penulis mohon maaf yang sebesar-besarnya. Penulis juga mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi perbaikan yang bersifat membangun atas laporan ini. Dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih dan semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun kita bersama.

Wassalamu' alaikum Warrahmatullahi Wabarokatuh

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat	6
F. Keaslian Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Telaah Pustaka	11
B. Kerangka Teori.....	46
C. Kerangka Konsep	47
D. Hipotesis.....	47
BAB III METODE PENELITIAN	48
A. Jenis Dan Desain Penelitian	48
B. Populasi dan Sampel	49
C. Teknik Pengambilan Sampel.....	50
D. Tempat dan Waktu Penelitian	51
E. Variabel penelitian	51

F. Definisi Operasional.....	52
G. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data	52
H. Alat Ukur/Instrumen dan Bahan Penelitian	55
K. Uji Validitas Instrumen	55
L. Prosedur Penelitian.....	56
L. Manajemen Data	58
M. Etika Penelitian	61
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	63
A. Hasil Penelitian	63
B. Pembahasan.....	67
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	74
A. Kesimpulan	74
B. Saran.....	74
DAFTAR PUSTAKA	76
LAMPIRAN.....	79

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1	Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 2. 1	Perbedaan antara emesis gravidarum dan hiperemesis gravidarum....	25
Tabel 2. 2	Pengukuran Mual Muntah Motherisk 24-PUQE (<i>Pregnancy-Unique Quantification of Emesis and Nausea</i>).....	27
Tabel 2. 3	Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Rebusan Air Jahe...	37
Tabel 3. 1	Definisi Operasional.....	52
Tabel 4. 1	Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	64
Tabel 4. 2	Distribusi Responden Berdasarkan Gravida.....	64
Tabel 4. 3	Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan	64
Tabel 4. 4	Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	64
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Emesis Gravidarum Sebelum dan Sesudah Intervensi.....	65
Tabel 4. 6	Hasil Uji <i>McNemar</i> Sebelum dan Sesudah Pemberian Rebusan Air Jahe dan Vitamin B6 (Kelompok Intervensi).....	65
Tabel 4. 7	Hasil Uji <i>McNemar</i> Sebelum dan Sesudah Pemberian Vitamin B6 pada Kelompok Kontrol	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Jahe.....	30
----------------------	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori.....	46
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep	47
Bagan 3. 1 Kelompok Intervensi	48
Bagan 3. 2 Kelompok Kontrol	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Penelitian.....	80
Lampiran 2 Informed Consent	82
Lampiran 3 Pengukuran Mual Muntah 24-PUQE	86
Lampiran 4 Dokumentasi Penelitian	87
Lampiran 5 SOP	92
Lampiran 6 Master Tabel Pre-Test Dan Posttest	95
Lampiran 7 Pernyataan Permohonan	97
Lampiran 8 Rekap Bimbingan	98
Lampiran 9 KEPK (Sementara) Dan Nomor Protokol	102