

LAMPIRAN

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahayu, STr.Keb

Alamat : Jati baru, Kec.Tanjung Bintang, Kab.Lampung
Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Izzati Aulia Tasya Defria

NIM : 2015401025

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Rahayu STr.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, 09 April 2023

Menyetujui,

Pembimbing Lahan Praktik


Rahayu, STr.Keb
NIP. 198408262017042003

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Reni Wulandari

Umur : 27 Tahun

Alamat : Totoharjo, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk diberikan asuhan kebidanan pada masa kehamilan. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Izzati Aulia Tasya Defria

NIM : 2015401025

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

Lampung Selatan, 09 April 2023

Mahasiswa,



Izzati Aulia Tasya Defria

Klien,



Reni Wulandari

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan



Rahayu, S.P.K.
NIP. 198408202017042003

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Reni Wulandari

Umur : 27 Tahun

Alamat : Totoharjo, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Menyatakan telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan

Penatalaksanaan Pengaruh Pemberian Aromaterapi *lavender* Untuk Mengatasi Mual dan

Muntah Pada Ibu Trimester I.

Asuhan akan diberikan oleh :

Nama : Izzati Aulia Tasya Defria

NIM : 2015401025

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

Lampung Selatan, 09 April 2023

Mahasiswa



Izzati Aulia Tasya D.

Suami/Keluarga



Budiman

Klien



Reni Wulandari

Menyetujui,
Pembimbing Lapangan



Rahayu, ST, Keb.
NIP. 198408202017042003

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Budiman

Umur : 28 Tahun

Alamat : Totoharjo, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan Penatalaksanaan Pengaruh Pemberian Aromaterapi *lavender* Untuk Mengatasi Mual dan Muntah Pada Ibu Trimester 1 yang akan diberikan yang akan diberikan.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

Nama : Ny. Reni Wulandari

Umur : 27 Tahun

Alamat : Totoharjo, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Lampung Selatan, 09 April 2023

Mahasiswa

Izzati Aulia Tasva D.

Klien

Reni Wulandari

Suami/Keluarga

Budiman

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan



Rahayu Nurkha
NIP. 198408202017042003

Lampiran 4

**Standard Operasional Prosedur (SOP)
Pemberian Aromaterapi Lavender**

No		JUDUL SOP AROMATERAPI LAVENDER
1.	Pengertian	Aromaterapi lavender adalah wewangian berbentuk <i>essential oil</i> untuk mengurangi mual muntah dan termasuk terapi non farmakologi
2.	Tujuan	- Sebagai acuan pemberian aromaterapi lavender pada ibu hamil dengan emesis gravidarum - Mengurangi rasa mual muntah - Menghasilkan perasaan tenang dan rileks
3.	Kebijakan	Bisa dilakukan dirumah dengan ruangan berukuran kecil dan tertutup serta dapat sesuai dengan tempat saat terjadinya mual muntah
4.	Persiapan responden	- Ibu hamil trimester 1 (4-12 minggu) - Ibu hamil trimester 1 dengan keluhan mual muntah (Emesis Gravidarum)
5.	Alat dan bahan	- Aromaterapi Lavender - Difuser
6.	Penatalaksanaan	- Perkenalkan diri kepada pasien dan menjelaskan tujuan dan Tindakan yang akan dilakukan - Ukur skor mual muntah pasien sebelum diberikan aroma terapi lavender essential oil - Teteskan 3-4 tetes aromaterapi lavender kedalam diffuser sebanyak $\pm$ 20 ml air - Anjurkan ibu untuk menghirup lavender essential oil $\pm$ 20 sebanyak 1 kali dalam sehari di pagi hari. - Bereskan alat - Lakukan evaluasi skor mual muntah pasien setelah diberikan aromaterapi lavender essential oil selama 7 hari.

Lampiran 5 lembar observasi penilaian mual muntah

LEMBAR OBSERVASI PENILAIAN MUAL MUNTAH

Nama : Ny. R

Umur :27 Tahun

No	Hari/Tanggal	Mual muntah Sebelum dilakukan Pemberian Aromaterapi	Mual muntah Sesudah dilakukan Pemberian Aromaterapi	Selisih sebelum dan sesudah diberikan aroma terapi
1	09 April 2023	4	4	0
2	10 April 2023	4	4	0
3	11 April 2023	4	3	1
4	12 April 2023	4	3	1
5	13 April 2023	4	2	2
6	14 April 2023	4	1	3
7	15 April 2023	4	0	4
8	16 April 2023	4	0	4

Lampiran 6

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nause Vomiting and Retching* (RINVR))

Nama inisial responden : Ny.R

No : Kunjungan I

Tanggal : 10 April 2022

Pukul : 06.50 WIB

Petunjuk :

Beri satu tanda (√) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No	Pernyataan	Skala				
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali √	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami	Ringan √	Sedang	Berat	Parah
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan √	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	Tidak Mengalami	≤ 1 jam √	2-3 jam	4-6 jam	> 6 jam
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami	Ringan √	Sedang	Berat	Parah
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas) √	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali √	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	Tidak mengalami √	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 kali atau lebih

Skor PONV 8 SCORE (diisi oleh yang memberikan asuhan

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nause Vomiting and Retching* (RINVR))

Nama inisial responden : Ny.R

No : Kunjungan II

Tanggal : 11 April 2022

Pukul : 07.00 WIB

Petunjuk :

Beri satu tanda (✓) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No	Pernyataan	Skala				
		7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali				✓	
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami	Ringan ✓	Sedang	Berat	Parah
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan ✓	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	Tidak mengalami	≤ 1 jam ✓	2-3 jam	4-6 jam	> 6 jam
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami	Ringan ✓	Sedang	Berat	Parah
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas) ✓	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali ✓	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	Tidak mengalami ✓	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 kali atau lebih

Skor PONV 7 SCORE (diisi oleh yang memberikan asuhan)

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nause Vomiting and Retching*(RINVR))

Nama inisial responden : Ny.R

No : Kunjungan III

Tanggal : 12 April 2022

Pukul : 07.00 WIB

Petunjuk :

Beri satu tanda (√) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No	Pernyataan	Skala				
		7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali				√	
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami	Ringan √	Sedang	Berat	Parah
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan √	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	Tidak Mengalami	≤ 1 jam √	2-3 jam	4-6 jam	> 6 jam
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami	Ringan √	Sedang	Berat	Parah
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas) √	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali √	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	Tidak mengalami √	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 kali atau lebih

Skor PONV 6 SCORE (diisi oleh yang memberikan asuhan

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nause Vomiting and Retching*(RINVR))

Nama inisial responden : Ny.R

No : Kunjungan IV

Tanggal : 13 April 2022

Pukul : 07.00 WIB

Petunjuk :

Beri satu tanda (✓) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No	Pernyataan	Skala				
		7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali ✓	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami ✓	Ringan	Sedang	Berat	Parah
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan ✓	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	Tidak Mengalami	≤ 1 jam ✓	2-3 jam	4-6 jam	> 6 jam
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami	Ringan ✓	Sedang	Berat	Parah
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa ✓
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak ✓
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	Tidak mengalami ✓	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 kali atau lebih

Skor PONV 4 SRORE

(diisi oleh yang memberikan asuhan)

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nause Vomiting and Retching*(RINVR)

Nama inisial responden : Ny.R

No : Kunjungan V

Tanggal : 14April 2022

Pukul : 07.00N WIB

Petunjuk :

Beri satu tanda (√) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No	Pernyataan	Skala				
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali √	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami	Ringan √	Sedang	Berat	Parah
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami √
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	Tidak Mengalami √	≤ 1 jam	2-3 jam	4-6 jam	> 6 jam
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami	Ringan √	Sedang	Berat	Parah
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa √
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak √
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	Tidak mengalami √	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 kali atau lebih

Skor PONV 3 SCORE

(diisi oleh yang memberikan asuhan)

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nause Vomiting and Retching*(RINVR)

Nama inisial responden : Ny.R

No : Kunjungan VI

Tanggal : 15April 2022

Pukul : 07.00 WIB

Petunjuk :

Beri satu tanda (√) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No	Pernyataan	Skala				
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah √
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami √	Ringan	Sedang	Berat	Parah
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami √
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	Tidak Mengalami √	≤ 1 jam	2-3 jam	4-6 jam	> 6 jam
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami √	Ringan	Sedang	Berat	Parah
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa √
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak √
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	Tidak mengalami √	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 kali atau lebih

Skor PONV 0 SCORE (diisi oleh yang memberikan asuhan)

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nause Vomiting and Retching*(RINVR))

Nama inisial responden : Ny.R

No : Kunjungan VII

Tanggal : 16April 2022

Pukul : WIB

Petunjuk :

Beri satu tanda (√) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No	Pernyataan	Skala				
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah √
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami √	Ringan	Sedang	Berat	Parah
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami √
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	Tidak Mengalami √	≤ 1 jam	2-3 jam	4-6 jam	> 6 jam
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Tidak mengalami √	Ringan	Sedang	Berat	Parah
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa √
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak √
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	Tidak mengalami √	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 kali atau lebih

Skor PONV 0 SCORE (diisi oleh yang memberikan asuhan)

Pengambilan data di PMB Rahayu



Kunjungan I melakukan inform consent dan mengajarkan inhalasi sederhana



Kunjungan II



Kunjungan III



Kunjungan IV



Kunjungan V



Kunjungan VI



Kunjungan VII

