

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

(informed consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama:

Umur:

Saya telah mendapatkan penjelasan dari peneliti oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh pemberian aromaterapi papermint terhadap mual dan muntah pada ibu hamil trimester I di Puskesmas Sukabumi”

Saya diharapkan untuk melakukan sesuai instruksi peneliti, Saya mengetahui semua berkas yang mencantumkan identitas saya, catatan data mengenai penelitian ini akan dijaga kerahasiannya oleh peneliti. Oleh karena itu, jawaban atau informasi yang saya berikan adalah hal yang sebenarnya tanpa ada rekayasa.

Demikian hal ini saya lakukan, dengan ini saya menyatakan kesediaan secara sukarela dan responden bersedia dalam penelitian ini tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Bandar lampung, 2020

Responden

(.....)

Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI MUAL MUNTAH SELAMA 24 JAM TERAKHIR

- SEBELUM PEMBERIAN AROMA TERAPI PAPERMINT (PRE TEST)
- SESUDAH PEMBERIAN AROMA TERAPI PAPERMINT (POSTTEST)

No Penelitian :

Nama Responden :

Hari, Tanggal :

Beri tanda Ceklist (√) pada kolom saat ibu hamil mengalami mual muntah

JAM (WIB)	CEKLIST	FREKUENSI
08.00		
09.00		
10.00		
11.00		
12.00		
13.00		
14.00		
15.00		
16.00		
17.00		
18.00		
19.00		
20.00		
21.00		
22.00		
23.00		
24.00		
01.00		
02.00		
03.00		
04.00		
05.00		
06.00		
07.00		
TOTAL		

Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN

(INDEKS RHODES)

- SEBELUM PEMBERIAN AROMA TERAPI PAPERMINT (PRE TEST)
- SESUDAH PEMBERIAN AROMA TERAPI PAPERMINT (POST TEST)

No Penelitian :

Nama Responden :

Hari, Tanggal :

Beri tanda Ceklist (√) pada kolom saat ibu hamil mengalami mual muntah

No	Kejadian Mual dan Muntah	Skor				
		4	3	2	1	0
1	Dalam 12 jam terakhir saya muntah sebanyak....kali	7 atau >	5-6	3-4	1-2	Tidak ada
2	Dari 12 jam terakhir, dari adanya rasa muntah, saya merasakan ketidaknyamanan yang	Sangat berat	Berat	Sedang	Ringan	Tidak ada
3	Dalam 12 jam terakhir, dan muntah-muntah yang saya alami, saya merasakan rasa tidak nyaman	Sangat berat	Berat	Sedang	Ringan	Tidak ada
4	Dalam 12 jam terakhir saya merasa mual muntah atau rasa tidak enak pada perut selama	Lebih dari 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	Kurang dari 1 jam	Tidak ada
5	Dalam 12 jam terakhir, dari rasa mual/tidak enak pada perut, saya merasakan rasa tidak nyaman yang	Sangat berat	Berat	Sedang	Ringan	Tidak ada
6	Dalam 12 jam terakhir, setiap kali	Sangat banyak	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (½ - 1)	Sedikit (<½ gelas)	Tidak ada

	muntah sebanyak	(3 gelas atau >)		gelas)		
7	Dalam 12 jam terakhir, saya merasa mual atau tidak enak pada perut sebanyak....kali	7 atau >	5-6	3-4	1-2	Tidak ada
8	Dalam 12 jam terakhir, saya muntah namun tidak mengeluarkan apa-apa sebanyak.... Kali	7 atau >	5-6	3-4	1-2	Tidak ada

Keterangan :

0 : Tidak mual muntah

1-8 : Mual muntah ringan

9-16 : Mual muntah ringan

17-24 : Mual muntah berat

25-32 : Mual muntah buruk

(Rhodes & Mc. Daniel,2001)

Lampiran 4

SOP PEMBERIAN AROMA TERAPI PAPERMINT

NO	PROSEDUR TETAP	
1	PENGERTIAN	Aromaterapi adalah destilasi minyak esensial yang berasal dari ekstrak tumbuhan yang mudah mengalami penguapan, minyak esensial ini dapat digunakan dengan cara inhalasi, topical, kompres dan krim
2	TUJUAN	Untuk menurunkan mual muntah pada ibu hamil trimester I
3	INDIKASI	Ibu hamil trimester I yang mengalami mual muntah
4	PERSIAPAN RESPONDEN	<ol style="list-style-type: none">1. Inform consent kepada ibu dan keluarga tentang pelaksanaan pemberian aromaterapi papermint.2. Responden berada dalam posisi yang nyaman.3. Ruangan nyaman, bersih dan pencahayaan cukup.
5	PERSIAPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none">1. Minyak esensial aromaterapi papermint.2. Tissue3. Pipet
6	CARA KERJA	<ol style="list-style-type: none">1. Teteskan 2-3 tetes minyak papermint ke tissue.2. Hirup aromaterapi pada kapas 3 kali diulangi kembali 5 menit kemudian.3. Lakukan selama 4 hari berturut-turut.

Lampiran 5

A. NORMALITAS DATA

Descriptives					
	Kelompok		Statistic	Std. Error	
SKOR MUAL MUNTAH	Pretest	Mean	7,05	,247	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6,53	
			Upper Bound	7,57	
		5% Trimmed Mean	7,06		
		Median	7,00		
		Variance	1,164		
		Std. Deviation	1,079		
		Minimum	5		
		Maximum	9		
		Range	4		
		Interquartile Range	2		
		Skewness	-,411	,524	
		Kurtosis	-,227	1,014	
		Posttest	Mean	4,11	,332
	95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	3,41	
			Upper Bound	4,80	
	5% Trimmed Mean		4,06		
	Median		4,00		
	Variance		2,099		
	Std. Deviation		1,449		
Minimum	2				
Maximum	7				
Range	5				

	Interquartile Range	2	
	Skewness	,287	,524
	Kurtosis	-,517	1,014

Tests of Normality

	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
SKOR MUAL MUNTAH	Pretest	,217	19	,019	,910	19	,073
	Posttest	,213	19	,023	,927	19	,155

a. Lilliefors Significance Correction

B. DESKRIPSI DATA

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Skor Pretest Mual Muntah	19	5	9	7,05	1,079
Skor Posttest Mual Muntah	19	2	7	4,11	1,449
Valid N (listwise)	19				

C. Tabel perbandingan sesudah dan sebelum diberikan aromaterapi papermint

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Skor Pretest Mual Muntah	7,05	19	1,079	,247
	Skor Posttest Mual Muntah	4,11	19	1,449	,332

Paired Samples Test

		Paired Differences			
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence
					Differences
					Lower
Pair 1	Skor Pretest Mual Muntah - Skor Posttest Mual Muntah	2,947	1,268	,291	2,336



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS RAWAT INAP SUKABUMI
Jl. P. Bangka No.3 Kel. Sukabumi Kec. Sukabumi Bandar Lampung 35134
Telp. (0721) 5612101 email : sukabumi_bdl@yahoo.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

No. 440/ 169 /09/VI/2020

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : Dr. Nurfatonah
NIP : 19690306 2001202 2002
Pangkat/Gol. : Pembina / IV A
Jabatan : Kepala Puskesmas Rawat Inap Sukabumi
Kota Bandar Lampung

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Denti Afriyanti
NPM : 1615301044
Fak/Jurusan : Program Studi Kebidanan
Universitas : Politeknik Kesehatan Tanjung karang

Adalah benar telah melakukan penelitian dalam rangka penulisan skripsinya yang berjudul Pengaruh Pemberian Aroma Terapi Papermint Terhadap Mual dan Muntah Pada Ibu Hamil Trimeter I Di Puskesmas Rawat Inap Sukabumi Tahun 2020, dan telah pula membahas materi hasil penelitiannya. Demikian Surat Izin Penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bandar Lampung

Tanggal : 22 Juni 2020

Kepala Puskesmas Rawat Inap Sukabumi



Dr. Nurfatonah
NIP. 19690306 200212 2002

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPURANG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.077/KEPK-TJK/II/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Denti Afriyanti
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjungpurang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Pengaruh Pemberian Aroma terapi Papermint Terhadap Mual dan Muntah Pada Ibu Hamil
Trimester I Di Puskesmas Sukabumi Tahun 2020"**

*"The Effect of Papermint Therapy Aroma on Nausea and Vomiting in First Trimester Pregnant Women
Puskesmas Sukabumi on 2020"*

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 Consent, 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 10 Februari 2020 sampai dengan tanggal 10 Februari 2021.

This declaration of ethics applies during the period February 10, 2020 until February 10, 2021.

February 10, 2020
Professor and Chairperson,


Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp: (0721) - 472003

Bandar Lampung, 8 April 2020

Nomor : 070/ 013 /III.02/V/4/2020
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth;

Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes
Tanjungkarang
Di-
BANDAR LAMPUNG

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.03.01/I.1/1021.2/2020 tanggal 03 Maret 2020 perihal Izin Penelitian guna memperoleh data dan Informasi dalam rangka Penyusunan Skripsi/Karya Tulis Ilmiah (KTI) mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Poltekkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2019/2020, atas nama **DENTI AFRIYANTI** NIM.1615301044, Judul "*Pengaruh Pemberian Aroma Terapi Papermint Terhadap Mual Dan Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I Di Puskesmas Sukabumi Tahun 2020*".

Perlu kami Informasikan beberapa hal sbb :

- Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan dapat menyetujui permohonan tersebut.
- Izin Pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Pengambilan data di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan Pengambilan data dilaksanakan selama 2 (dua) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG
Sekretaris

DESTI MEGA PUTRI, SP, MT
Nip. 19691202 199503 2 002

Tembusan : Disampaikan Kepada Yth,

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
- Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Sukabumi
- Sdr. Ka. Jurusan Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Mahasiswa Yang bersangkutan
- Pertinggalan -----

			Dengan Kenaikan Berat Badan Di PMB Zubaedah Syah Kota Bandar Lampung
16	Denti Afriyanti	1615301044	Pengaruh Pemberian Aroma Terapi Papermint Terhadap Mual Dan Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I Di Puskesmas Sukabumi Tahun 2020
17	Ayni Sari Wanti	1615301045	Pengaruh Labu Siam Dan Daun Blimbing Wuluh Terhadap Tekanan Darah Di Puskesmas Sukamaju
18	Diana Ayu Octavia Suseno	1615301046	Pengaruh Pemberian Kacang Kedelai Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Anemia Di Puskesmas Rajabasa
19	Sefti Restina	1615301047	Hubungan Kecemasan Terhadap Kejadian Hipertensi Kehamilan Di Wilayah Kerja Puskesmas Kemiling Bandar Lampung Tahun 2020
20	Anggun Prantika	1615301048	Hubungan Kecemasan Terhadap Premenstruasi Sindrom Pada Remaja Putri Di SMAN 14 BDL
21	Annisa Syafitri A	1615301034	Pengaruh Pemberian Teh Rosella Kering (Hibiscus Sabdariffa) Terhadap Kenaikan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di Asrama Kebidanan Poltekkes Tjk
22	Putri Ayu Azizah	1615301040	Pengaruh Pemberian Sayur Bayam Hijau Terhadap Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester III Di PMB Wilayah Kota Bandar Lampung Tahun 2020
23	Savitri Wulandari	1615301042	Pengaruh Pemberian Jus Semangka Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukabumi Bandar Lampung Tahun 2020
24	Vina Berliana Putri	1615301049	Perbedaan Efektivitas Jus Kacang Hijau Dan Jus Kurma Terhadap Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Anemia Di Puskesmas Segala Mider Bandar Lampung 2020
25	Guvira Yulianita Periady	1615301021	Pengaruh Keikutsertaan Ibu Hamil Trimester 3 Dalam Prenatal Yoga Terhadap Lamanya Persalinan Kala 2 Di BPM Wirahayu





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG

Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



03 Maret 2020

Nomor : PP.03.01/I.1/1021.2/2020
Lampiran : ... Exp
Hal : **izin Penelitian**

Yang terhormat :

1. Kepala Kesbangpol Provinsi Lampung
2. Kepala Kesbangpol Kota Bandar Lampung
3. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
4. Kepala Dinas Pendidikan Kota Bandar Lampung

Di-
Tempat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Poltekkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama Mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



WARJIDIN ALIYANTO, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001

Tembusan :

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka-UPT PKM
3. Kepala Sekolah
4. Kepala PAUD
5. Pimpinan PMB