

LAMPIRAN

Lampiran 1



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES TANJUNG KARANG
SARJANA TERAPAN KEBIDANAN METRO



FORMULIR INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Alamat :
No.Telp :

Saya menyatakan (Bersedia/Tidak bersedia*) diikutsertakan dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Pemberian Terapi Akupresur Dalam Mengurangi Mual Muntah pada Ibu Hamil Trimester 1” yang dilakukan oleh mahasiswi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro yang bertanda dibawah ini:

Nama : Vina Agustina
NIM : 2015371045

Persetujuan ini saya buat secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari manapun. Demikian surat persetujuan ini saya buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro,.....2024

Peneliti

Responden

Vina Agustina
2015371045

(.....)

**)coret yang tidak perlu*

Lampiran 2

INSTRUMEN PENELITIAN
PENGARUH PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR DALAM
MENGURANGI MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER I DI
PUSKESMAS YOSOMULYO KOTA METRO

A. Identitas Responden

No Responden :
Nama :
Usia :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Paritas :
Usia Kehamilan :

B. Frekuensi Mual Muntah Sebelum dilakukan Akupresur

Pertanyaan	Pretest	Posttest
Dalam sehari berapa kali anda mengalami mual muntah?		

Lampiran 3

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN FREKUENSI MUAL MUNTAH

A. Identitas Responden

No Responden :

Nama :

Alamat :

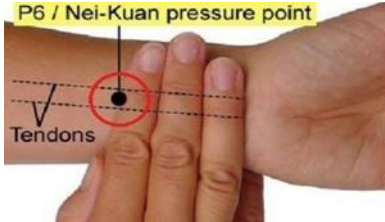
B. Aspek Yang Diobservasi

Beri tanda (✓) di kolom yang ada setelah melakukan terapi akupresur.

No	Terapi Akupresur	Pagi	Sore	Keterangan
1	Hari Pertama			
2	Hari Kedua			
3	Hari Ketiga			

Lampiran 4

LEMBAR CHECKLIST

NO	LANGKAH-LANGKAH	INTERVENSI		
		1	2	3
1.	Tahap Persiapan			
	a. Persiapan Petugas Cuci tangan 6 langkah efektif dengan air mengalir			
	b. Persiapan Alat - Kom Kecil - Waskom - Waslap - Tissue kering dan basah - Oil Massage			
2.	Tahap Pelaksanaan			
	a. Atur posisi ibu : Posisikan ibu duduk atau posisi tidur dan pastikan posisi ibu terasa nyaman			
	b. Bersihkan area yang akan dilakukan pemijatan dengan tissue basah dan keringkan menggunakan tissue kering			
	c. Berikan oil massage diarea yang akan dilakukan pemijatan dititik PC 6			
	d. Lakukan pemijatan pada titik PC 6 sebanyak 30-40x penekanan searah jarum jam 			
	e. Berikan oil massage diarea yang akan dilakukan pemijatan dititik ST 36			
	f. Lakukan pemijatan pada titik ST 36 sebanyak 30-40x penekanan pada titik tersebut searah jarum jam			

				
	g. Setelah selesai melakukan pijatan pada area pemijatan, bersihkan area tersebut dengan waslap			
	h. Bersihkan alat dan cuci tangan dengan 6 langkah efektif di air mengalir			
3.	Dokumentasi			

Keterangan :

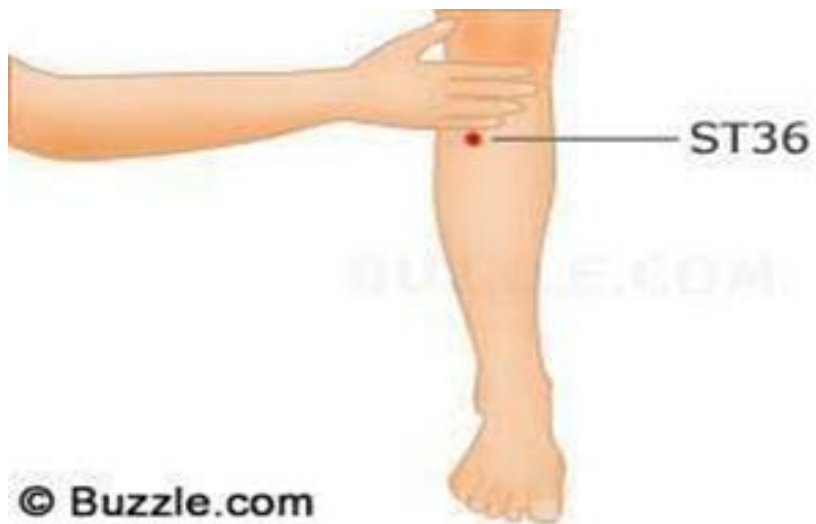
Berikan tanda √ pada kolom “dilakukan” jika responden melakukan tindakan dan tanda √ pada kolom “tidak dilakukan” jika responden tidak melakukan.

Lampiran 5

TITIK AKUPRESUR



TITIK PC 6



TITIK ST 36



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ (0721) 783852
🌐 <https://poltekkes-tjk.ac.id>

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similarity/ Plagiarism Pada Skripsi :

Judul : Pengaruh Pemberian Terapi Akupresure dalam Mengurangi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester 1 di Puskesmas Yosomulyo Kota Metro

Nama Mahasiswa : Vina Agustina

NIM : 2015371045

Hari, Tanggal : Senin, 22 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similarity Prodi Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan hasil sebesar **25%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 22 Juli 2024

Kaprodi STR Kebidanan Metro


Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb
NIP. 197710212008012010

PJ Akademik Kebidanan Metro


Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004

Lampiran 7



PEMERINTAH KOTA METRO

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Alamat: Jl. AH. Nasution No. 7 Metro (Mal Pelayanan Publik)
Website: pmppts.metrokota.go.id / email: pmpptskotametro@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN (SI-P)

Nomor : 503/076/SI-P/D-15/2024

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro, memberikan izin kepada:

Nama Peneliti : **VINA AGUSTINA**
Nomor Induk Mahasiswa (NIM) : 2015371045
Alamat Peneliti : DUSUN II GIRI HARJO RT. 002 RW. 002 KEL. MEKAR HARJO
KEC. SELAGAI LINGGA LAMPUNG TENGAH
Judul Penelitian : PENGARUH PEMBERIAN TERAPI AKUPRESURE DALAM
MENGURANGI MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER
1 DI PUSKESMAS YOSOMULYO KOTA METRO
Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI PENGARUH PEMBERIAN TERAPI AKUPRESURE
DALAM MENGURANGI MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER 1 DI
PUSKESMAS YOSOMULYO KOTA METRO
Lokasi Penelitian : UPTD PUSKESMAS YOSOMULYO KOTA METRO
Masa Berlaku Izin : 26 Juli 2024

Ketentuan:

1. Surat izin penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan;
2. Peneliti memberikan salinan hasil penelitian pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Metro.

Demikian surat izin ini diberikan untuk dilaksanakan dengan penuh rasa tanggung jawab sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**RETRIBUSI
GRATIS**



Dikeluarkan di : Metro
Pada Tanggal : 26 April 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KOTA METRO,**



DENY SANJAYA, S.T., M.T.
Pembina Tingkat I
NIP. 19840101 200902 1 004

Tembusan :

1. Walikota Metro;
2. Kepala Badan KESBANGPOL Kota Metro;
3. Peringgal.

Lampiran 8



PEMERINTAH KOTA METRO DINAS KESEHATAN

Jln.Jenderal Achmad Yani Nomor 2 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp/Fax (0725) 44454
Laman dinkeskotametro.go.id, www.dinkeskotametro@yahoo.co.id

Metro ,17 April 2024

Nomor : 000.9.2/E019-24595/D-02/05/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Tanjungkarang
di -

METRO

Menindaklanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Nomor PP.03.04/F.XLIII/767/2024 tanggal 05 Februari 2024, perihal Permohonan Izin Penelitian di Puskesmas wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Metro, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Vina Agustina
NIM : 2015371045
Judul : Pengaruh Pemberian Terapi Akupresure Dalam Mengurangi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I di Puskesmas Yosomulyo

Demikian untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Metro



Dr. Eko Hendro Saputra, S.T.,M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 197203101997031006

Tembusan :
1. Kepala UPTD Puskesmas Yosomulyo
2. Arsip





PT. Holistic Take care Training Center

AHU-038515.AH.01.30 Tahun 2022

SERTIFIKAT

No : 0030/IWS/HTCT/II/2024

sertifikat ini diberikan kepada :

Vina Agustina

Atas partisipasinya sebagai
" PESERTA "

PELATIHAN KOMPLEMENTER

(AKUPRESURE DALAM LAYANAN KEBIDANAN)

Pada Hari Sabtu s/d Minggu 24 sd 25 Februari 2024

Prodi D4 Kebidanan Metro Poltekkes Tanjung Karang

Metro 25 Februari 2024



Ns. Rachmad Aprilio. S. Kep. Ch. Cht

Direktur

Lampiran 10

**REKAPITULASI PENGARUH PEMBERIAN TERAPI AKUPRESURE DALAM MENGURANGI MUAL MUNTAH
PADA IBU HAMIL TRIMESTER I DI PUSKESMAS YOSOMULYO**

No	Nama Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Usia Kehamilan	Frekuensi Mual Muntah	
							Pretest	Posttest
1	Ny. S	23 Tahun	SMA	IRT	G2P1A0	10 minggu	12	6
2	Ny. KR	35 Tahun	SMA	IRT	G3P2A0	5 minggu	8	5
3	Ny. KM	28 Tahun	SMA	IRT	G1P0A0	6 minggu	9	4
4	Ny. R	23 Tahun	SMA	IRT	G1P0A0	8 minggu	11	6
5	Ny. F	36 Tahun	SMA	IRT	G2P1A0	12 minggu	8	3
6	Ny. D	28 Tahun	SMA	IRT	G3P2A0	9 minggu	7	3
7	Ny. M	20 Tahun	SMP	IRT	G1P0A0	7 minggu	10	5
8	Ny. S	34 Tahun	SMA	Wiraswasta	G2P1A0	9 minggu	9	4
9	Ny. L	33 Tahun	SMA	IRT	G2P1A0	6 minggu	7	5
10	Ny. A	23 Tahun	SMA	IRT	G1P0A0	10 minggu	10	6
11	Ny. P	30 Tahun	SMP	IRT	G3P2A0	10 minggu	12	7
12	Ny. H	39 Tahun	SMP	Wiraswasta	G4P3A0	10 minggu	8	4
13	Ny. A	26 Tahun	SMA	Wiraswasta	G2P1A0	8 minggu	10	5
14	Ny. E	32 Tahun	SMA	IRT	G1P0A0	10 minggu	8	5
15	Ny. B	19 Tahun	SMP	IRT	G1P0A0	10 minggu	10	6
16	Ny. F	30 Tahun	S1	IRT	G2P1A0	12 minggu	9	5

**DISTRIBUSI PENGARUH PEMBERIAN TERAPI AKUPRESURE DALAM MENGURANGI MUAL MUNTAH
PADA IBU HAMIL TRIMESTER I DI PUSKESMAS YOSOMULYO**

No	Nama	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Usia Kehamilan	Frekuensi Mual Muntah	
							Sebelum	Sesudah
1	Ny. S	2	2	2	2	2	12	6
2	Ny. KR	2	2	2	2	1	8	5
3	Ny. KM	2	2	2	1	1	9	4
4	Ny. R	2	2	2	1	2	11	6
5	Ny. F	3	2	2	2	2	8	3
6	Ny. D	2	2	2	2	2	7	3
7	Ny. M	2	1	2	1	1	10	5
8	Ny. S	2	2	1	2	2	9	4
9	Ny. L	2	2	2	2	1	7	5
10	Ny. A	2	2	2	1	2	10	6
11	Ny. P	2	1	2	2	2	12	7
12	Ny. H	3	1	1	2	2	8	4
13	Ny. A	2	2	1	2	2	10	5
14	Ny. E	2	2	2	1	2	8	5
15	Ny. B	1	1	2	1	2	10	6
16	Ny. F	2	3	2	2	2	9	5

Keterangan Koding :

Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Usia Kehamilan	Mual Muntah
1. <20 Tahun	1. Dasar	1. Bekerja	1. Primigravida	1. < 8 minggu	1. Ringan
2. 20-35 Tahun	2. Menengah	2. Tidak Bekerja	2. Primigravida	2. ≥ 8 minggu	2. Sedang
3. >35 Tahun	3. Tinggi				3. Berat

Lampiran 11

Frequency Table

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 Tahun	1	6,3	6,3	6,3
	20-35 Tahun	13	81,3	81,3	87,5
	>35 Tahun	2	12,5	12,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar	4	25,0	25,0	25,0
	Menengah	11	68,8	68,8	93,8
	Tinggi	1	6,3	6,3	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	3	18,8	18,8	18,8
	Tidak Bekerja	13	81,3	81,3	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	9	56,3	56,3	56,3
	Multipara	7	43,8	43,8	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

Usia Kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<8 minggu	4	25,0	25,0	25,0
	>=8 minggu	12	75,0	75,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

Explore

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Frekuensi Preetest	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%
Frekuensi Posttest	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Frekuensi Preetest	Mean	5,06	,322	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4,38	
		Upper Bound	5,75	
	5% Trimmed Mean	5,07		
	Median	5,00		
	Variance	1,663		
	Std. Deviation	1,289		
	Minimum	3		
	Maximum	7		
	Range	4		
	Interquartile Range	2		
	Skewness	,296	,564	
	Kurtosis	-1,173	1,091	
	Frekuensi Posttest	Mean	2,38	,221
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	1,90	
		Upper Bound	2,85	
5% Trimmed Mean		2,36		
Median		2,00		
Variance		,783		
Std. Deviation		,885		
Minimum		1		
Maximum		4		
Range		3		
Interquartile Range		1		
Skewness		,433	,564	
Kurtosis		-,159	1,091	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Frekuensi Preetest	,233	16	,021	,887	16	,050
Frekuensi Posttest	,289	16	,001	,869	16	,027

a. Lilliefors Significance Correction

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Frekuensi Posttest - Frekuensi Preetest	Negative Ranks	16 ^a	8,50	136,00
	Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
	Ties	0 ^c		
	Total	16		

a. Frekuensi Posttest < Frekuensi Preetest

b. Frekuensi Posttest > Frekuensi Preetest

c. Frekuensi Posttest = Frekuensi Preetest

Test Statistics^a

	Frekuensi Posttest - Frekuensi Preetest
Z	-3,588 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 12

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Tanjungkarang Kemenkes RI, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Vina Agustina
NIM : 2015371045
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro
Jurusan : Kebidanan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Tanjungkarang Kemenkes RI Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Nonexklusif Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul : **“Pengaruh Pemberian Terapi Akupresure dalam Mengurangi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester 1 di Puskesmas Yosomulyo Kota Metro”** Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Tanjungkarang Kemenkes RI berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Metro, 06 Agustus 2024

Mengetahui
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Yang Menyatakan








Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
NIP. 19759021 200801 2 010















Vina Agustina
NIM : 2015371047

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Vina Agustina
 NIM : 2015371045
 Kelas : Sarjana Terapan Kebidanan Metro
 Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Terapi Akupresure dalam Mengurangi Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester 1 di Puskesmas Yosomulyo Kota Metro
 Pembimbing I : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes
 Pembimbing II : Herlina, S.Pd., M.M. Kes

No.	Hari / Tanggal	Materi / Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Kamis, 03 Agustus 2023	Konsultasi Judul	ACC Judul Pembimbing I	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	
2.	Jum'at, 11 Agustus 2023	Konsultasi Judul	ACC Judul Pembimbing II		 Herlina, S.Pd., MM. Kes
3.	Jumat, 18 Agustus 2023	Konsultasi BAB I	Perbaikan BAB I	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	
4.	Senin, 04 September 2023	Konsultasi BAB I, II	a. Tambahkan Materi BAB II b. Tambahkan Penelitian Terkait	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	
5.	Kamis, 14 September 2023	Konsultasi BAB I, II dan III	a. Perbaikan tulisan sesuai panduan b. Perbaikan Definisi Operasional	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	 Herlina, S.Pd.,

					MM. Kes
6.	Jumat, 24 September 2023	Konsultasi Proposal Lengkap	Kelengkapan lampiran dan Instrumen penelitian	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	 Herlina, S.Pd., MM. Kes
7.	Senin, 27 November 2023		ACC Uji Proposal	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	 Herlina, S.Pd., MM. Kes
8.	Senin, 25 Maret 2024	Konsultasi BAB I, II dan III	a. Perbaikan BAB I b. Perbaikan DO c. Perbaikan BAB III	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	
9.	Kamis, 28 Maret 2024		ACC Proposal	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	 Herlina, S.Pd., MM. Kes
10.	Jumat, 26 Juli 2024	Konsultasi BAB IV	a. Penambahan materi b. Perbaikan pembahasan	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	
11.	Selasa, 30 Juli 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	a. Perbaikan format b. Penambahan saran	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	 Herlina, S.Pd., MM. Kes

12.	Selasa, 06 Agustus 2024		ACC Skripsi	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M. Kes	 Herlina, S.Pd., MM. Kes
-----	-------------------------	--	-------------	--	---

Metro, 06 Agustus 2024

Mengetahui
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro



Dr. Ika Oktaviani, M.Keb
NIP. 19759021 200801 2 010

Penanggung Jawab
Skripsi



Dr. Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004