

LAMPIRAN

Lampiran 1 lembar izin lokasi pengambilan studi kasus

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURANG
Jl. Soekarno – Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung**

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Bd. Retika Wahyuni, S.Keb., S.KM., M.Kes
Alamat : Jl. Pemulihan, Kec. Way Sulan. Kab. Lampung

selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Betty Yuniarti
NIM : 2215401052
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI(Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Retika Wahyuni, S.Keb., SKM., M.Kes sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, 21 Maret 2025

Pembimbing Lahan



Bd. Retika Wahyuni, S.Keb, SKM, M.Kes

NIP : 197103211992022002

Lampiran 2 lembar pernyataan menjadi subjek

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANGKARANG
PRODI DIII KEBIDANAN TANGKARANG
Jl. Soekarno - Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung**

LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Sakinah

Umur : 25 Tahun

Alamat : Karang pucung, kab. Way sulan, lampung selatan

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

Nama : Betty Yuniarti

Nim : 2215401053

Tingkat/Semester : III / VI

Lampung Selatan, 24 Maret 2025

Mahasiswa

Klien



Betty Yuniarti
2215401052

Sakinah



Retika Wahyuni, S.Keb., N.KM., M.Kes
NIP : 197103211992022002

Lampiran 3 informed consent

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Sakinah

Umur : 25 Tahun

Alamat : Karang pucung, kab. Way sulan, lampung selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tujuan, manfaat, dan pelaksanaan dari pemberian aromaterapi peppermint untuk mengurangi mual dan muntah pada ibu hamil trimester I yang mengalami mual dan muntah.

Lampung Selatan, 24 Maret 2025

Mahasiswa



Betty Yuniarti
2215401052

Klien



Sakinah

Lampiran 4 lembar Standar Operasional Prosedur

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPINANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung**






STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

Pengertian	pemberian inhalasi uap Inhalasi sederhana yaitu memberikan aromaterapi essential oil peppermint dengan cara dihirup dalam saluran pernafasan untuk meniptakan rasa rileks dan nyaman yang dilakukan dengan bahan dan yang sederhana serta dapat dilakukan dalam lingkungan keluarga
Tujuan	1. Sebagai terapi non-farmakologi untuk mengurangi gejala mual dan muntah 2. Menghasilkan perasaan tenang dan rileks
Peralatan	1. 4 tetes aromaterapi essential oil peppermint 2. Difusser 3. pipet 4. 200 ml air
Kebijakan	Ibu hamil trimester I yang mengalami mual muntah
Prosedur	<p>Waktu yang digunakan untuk menjelaskan dan melakukan pemberian terapi Inhalasi Sederhana yaitu 10 menit. Pasien/keluarga diminta untuk memperhatikan cara menggunakan terapi Inhalasi Sederhana.</p> <p>1. Tahap Pralnteraksi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Menjelaskan maksud dan tujuan tindakanb. Memposisikan klien dengan baik dan nyamanc. Menjelaskan prosedur tindakand. Melepaskan jam tangan, perhiasan dan menggulung lengan bajue. Mencuci tangan 6 langkah dengan sabun dan air mengalir, lalu mengeringkan dengan handuk bersih <p>2. Tahap orientasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Memberikan salam dan menanyakan identitas klienb. Menanyakan keluhan klienc. Menjelaskan maksud dan tujuan prosedur pelaksanaand. Memberikan kesempatan klien untuk bertanyae. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien <p>3. Tahap Pelaksanaan</p> <ul style="list-style-type: none">a. Menjaga privasi klienb. Menyiapkan alat dan bahanc. Mecuci tangand. Meneteskan aromaterapi pappermint oil meneteskan 4 tetes minyak peppermint 1 tetes 0,05 ml pada difusser yang terisi 200 ml air. Diberikan selama 10 menit melalui difusser. Dilakukan 1 kali sehari pada pagi selama 4 hari berturut turut di ruangan tertutup.

	<ul style="list-style-type: none"> e. Setelah terapi selesai, bersihkan alat dan bahan serta atur posisi klien kembali supaya nyaman f. Rapihkan alat dan bahan <p>4. Tahap Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan evaluasi tindakan b. Membereskan alat c. Kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya d. Mencuci tangan 6 langkah dengan sabun dan air mengalir e. Berpamitan dengan pasien/keluarga <p>5. Dokumentasi</p> <p>Catat hasil kegiatan di dalam lembar observasi</p>
--	--

Lampiran 5

FORMAT PENGUKURAN KECEMASAN DENGAN SKALA FAS (FASE ANXIETY SCALE)

no	Gambar Kecemasan	Indeks kecemasan	Derajat Kecemasan	Hari/tanggal		
				Senin	selasa	rabu
1		0	Tidak cemas			0
2		1	Cemas ringan		1	
3		2	Cemas sedang	2		
4		3	Cemas berat			
5		4	Sangat cemas			

Lampiran 6 Lembar Obsevasi

**LEMBAR OBSERVASI MUAL DAN MUNTAH SELAMA 24 JAM
TERAKHIR**

Nama Responden : Ny. S
 Hari, tanggal : 23 Maret 2024 / Minggu
 Usia Kehamilan : 8 Minggu

Beri tanda ceklis () saat ibu hamil mengalami mual dan muntah

JAM (WIB)	CEKLIS	FREKUENSI
08.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 kali
09.00	✓	Frekuensi mual 1 kali
10.00		
11.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 kali
12.00		
13.00		
14.00		
15.00		
16.00	✓	Frekuensi mual 1 kali
17.00		
18.00		
19.00		
20.00		
21.00		
22.00		
23.00		
01.00		
02.00		
03.00		
04.00		
05.00		
06.00		
07.00		
Total		

**LEMBAR OBSERVASI MUAL DAN MUNTAH SELAMA 24 JAM
TERAKHIR**

Nama Responden : Ny. S
 Hari, tanggal : Senin, 29 Maret 2025
 Usia Kehamilan : 8 Minggu 1 hari

Beri tanda ceklis () saat ibu hamil mengalami mual dan muntah

JAM (WIB)	CEKLIS	FREKUENSI
08.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 kali
09.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 kali
10.00		
11.00		
12.00		
13.00		
14.00	✓	Frekuensi mual 1 kali
15.00		
16.00		
17.00		
18.00		
19.00		
20.00		
21.00		
22.00		
23.00		
01.00		
02.00		
03.00		
04.00		
05.00		
06.00		
07.00		
Total		

**LEMBAR OBSERVASI MUAL DAN MUNTAH SELAMA 24 JAM
TERAKHIR**

Nama Responden : Ny. S
 Hari, tanggal : Selasa, 25 Maret 2024
 Usia Kehamilan : 3 minggu 2 hari

Beri tanda ceklis () saat ibu hamil mengalami mual dan muntah

JAM (WIB)	CEKLIST	FREKUENSI
08.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1x
09.00	✓	Frekuensi mual 1 kali
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		
01.00		
02.00		
03.00		
04.00		
05.00		
06.00		
07.00		
Total		

**LEMBAR OBSERVASI MUAL DAN MUNTAH SELAMA 24 JAM
TERAKHIR**

Nama Responden : Ny. S
 Hari, tanggal : Rabu, 26 Maret 2025
 Usia Kehamilan : 8 minggu 3 hari

Beri tanda ceklis () saat ibu hamil mengalami mual dan muntah

JAM (WIB)	CEKLIS	FREKUENSI
08.00		
09.00		
10.00		
11.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 hari
12.00		
13.00		
14.00		
15.00		
16.00		
17.00		
18.00		
19.00		
20.00		
21.00		
22.00		
23.00		
01.00		
02.00		
03.00		
04.00		
05.00		
06.00		
07.00		
Total		

**LEMBAR OBSERVASI MUAL DAN MUNTAH SELAMA 24 JAM
TERAKHIR**

Nama Responden : Ny. S
 Hari, tanggal : Kamis, 27 Maret 2025
 Usia Kehamilan : 6 minggu 9 hari

Beri tanda ceklis () saat ibu hamil mengalami mual dan muntah

JAM (WIB)	CEKLIS	FREKUENSI
08.00		
09.00		
10.00		
11.00		
12.00		
13.00	✓	Frekuensi mual dan muntah 1 kali
14.00		
15.00		
16.00		
17.00		
18.00		
19.00		
20.00		
21.00		
22.00		
23.00		
01.00		
02.00		
03.00		
04.00		
05.00		
06.00		
07.00		
Total		

Lampiran 7 Lembar ceklis perlakuan pemberian aromaterapi peppermint

Nama : Ny. Sakinah

Umur : 25 tahun

NO	Hari/tanggal	Pemberian aromaterapi aromaterapi	ceklis
		Pagi	
1	Hari Pertama	diberikn pukul 09.00	✓
2	Hari Kedua	diberikn pukul 09.00	✓
3	Hari Ketiga	diberikn pukul 09.00	✓
4	Hari Keempat	diberikn pukul 09.00	✓

Lampiran 8 Obsrvasi penilaian mual dan muntah

Observasi penilaian mual muntah

Nama :Ny. Sakinah

Umur : 24 Tahun

Catatan Perkembangan Pengurangan Frekuensi Mual dan Muntah	
Hari ke-	Frekuensi
1	Frekuensi mual dan muntah hari pertama diberikan intervensi yaitu mual 4 kali dan muntah 2 kali sehari
2	Frekuensi menurun menjadi mual dan muntah menjadi 3 kali dan muntah 2 kali sehari
3	Frekuensi mual dan muntah menurun menjadi 2 kali dan muntah 1 kali sehari
4	Frekuensi mual dan muntah menurun menjadi 1 kali sehari
5	Frekuensi mual dan muntah menjadi 1 kali jika mencium bau yang tajam

Lampiran 9 Lembar Dokumentasi

Cara Menyiapkan Aromaterapi Peppermint

1. Menyiapkan Alat dan Bahan
 - a. Difusser (humifider)
 - b. Aromaterapi Peppermint
 - c. Pipet tetes
 - d. Air (200 ml)



Kunjungan 1 di Rumah Ny. S, Senin, 24 Maret 2025 pukul 09.00 wib



Kunjungan 2 di di Rumah Ny. S, Selasa, 25 Maret 2025 pukul 09.00 wib



Kunjungan ke-3 di Rumah Ny. S, Rabu, 26 Maret 2025 pukul 09.00 wib









Kunjungan ke-4 di Rumah Ny. S Kamis, 27 Maret 2025 pukul 09.00 wib



Lampiran 10 Lembar Bimbingan Pembimbing Utama

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Betty Yuniarti
NIM : 2215401052
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : IGA Mirah WS, SST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	20/11/2024	Pemilihan Topik dan Judul	Acc Judul	
2.	16/12/2024	Bab I - II	Tambahkan data di latar belakang Uraian Air Peka Luthasen	
3.	0/2/2025	Bab I - III	Perbaiki	
4.	10/2/2025	Bab I - III	Perbaiki	
5.	19/3/2025	Bab I - III	Perbaiki	
6.	20/3/2025	Bab I - III Acc Sempro	Acc Sempro	

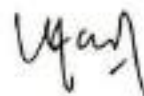
Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Almeida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(IGA Mirah WS, SST, M.Keb)
NIP. 198203292006042001

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Betty Yuniardi
 NIM : 2215401052
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : IGA Mirah WS, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07/05 2025	BAB IV - V1	Perbaikan	Uf
2.	08/05 2025	BAB IV - V1	Perbaikan	Uf
3.	11/05 2025	BAB IV - V1	Acc usian	Uf
4.			Acc cetak	Uf
5.				
6.				

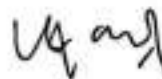
Bandar Lampung, April 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002



(IGA Mirah WS, SST., M.Keb)
 NIP. 198203292006042001

Lampiran 11 Lembar Bimbingan pembimbing Pendamping

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Betty Yuniardi
NIM : 2215401051
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Eva Berliana, S.Kep.Ners., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	29/11/2024	Judul	Acc	
2.	19/12/2024	Bab 1-3	Perbaikan	
3.	13/08/2025	Bab 1-3	Acc	
4.	05/05/2025	Bab 4-6	Perbaikan	
5.	8/05/2025	Bab 4-6	Acc	
6.				

Bandar Lampung, November 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.Si.T., M.Keb
NIP. 197804062006042002

(Eva Berliana, S.Kep.Ners., M.Kes)
NIP. 1972090919922022001