

# **LAMPIRAN**

*Lampiran I*

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

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Hartini, S.Tr.Keb.,Bdn  
Alamat : Jl. Lingkar Pesisir Paris wisata, Desa Totoharjo,  
Kec. Bakauheni, Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Adinda Tabithasya  
NIM : 2215401040  
Tingkat/semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Siti Hartini sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D-III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, 20 Maret 2025



NIP. 198806082017042002

*Lampiran 2*

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

**LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBYEK**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nn. Bunga Aureliya

Umur : 15 Tahun

Alamat : Desa Totoharjo, Kec. Bakauheni, Kab. Lampung Selatan

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

Nama : Adinda Tabithasya

NIM : 2215401040

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

Lampung Selatan, 20 Maret 2025

Mahasiswa

Adinda Tabithasya

2215401040

Klien

Nn. Bunga Aureliya

Mengetahui,





*Lampiran 3*

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

---

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny. Eva Yana  
Umur : 42 tahun  
Alamat : Desa Totoharjo, Kec. Bakauheni, Kab. Lampung Selatan  
Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami dan  
ikut menyetujui terhadap tujuan, manfaat dan pelaksanaan dari Penerapan  
Pemberian Kunyit Asam Terhadap Penurunan Nyeri Disminore

Lampung Selatan, 20 Maret 2025

Mahasiswa

Adinda Tabithasya

2215401040

Ibu Klien

Ny. Eva Yana

Mengetahui,



Siti Hartini, S.T.E.Keb.,Bdn

NIP. 198806082017042002

*Lampiran 4*

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

---

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Tn. Arif Fadillah

Umur : 45 tahun

Alamat : Desa Totoharjo, Kec. Bakauheni, Kab. Lampung Selatan  
Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami dan  
ikut menyetujui terhadap tujuan, manfaat dan pelaksanaan dari Penerapan  
Pemberian Kunyit Asam Terhadap Penurunan Nyeri Disminore

Lampung Selatan, 20 Maret 2025

Mahasiswa

Adinda Tabithasya

2215401040

Ayah Klien

Tn. Arif Fadillah

Mengetahui,





*Lampiran 5*

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG PRODI DII**  
**KEBIDANAN TANJUNGKARANG**

Jl.Soekarno-Hatta No.1 Hajimena,Bandar Lampung

---

---

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

PENERAPAN PEMBERIAN KUNYIT ASAM TERHADAP PENURUNAN NYERI DISMINORE PADA REMAJA PUTRI	
<b>PENGERTIAN</b>	Secara alamiah, kunyit mengandung senyawa fenolik yang dipercaya dapat digunakan sebagai antioksidan, analgetik, anti-mikroba, anti-inflamasi dan dapat membersihkan darah. Senyawa aktif yang terkandung dalam kunyit yaitu <i>curcumin</i> . Asam jawa memiliki kandungan aktif yaitu <i>anthocyanin</i> yang dapat digunakan sebagai antipiretik dan anti-infalamasi. Secara lebih spesifik kandungan <i>curcumine</i> dan <i>anthocyanin</i> dapat menghambat terjadi reaksi <i>cyclooxygenase</i> (COX) yang fungsinya menghambat dan mengurangi terjadinya inflamasi. Sehingga produk herbal tersebut akan mengurangi serta menghambat kontraksi uterus yang menyebabkan nyeri menstruasi (Disminore).
<b>TUJUAN</b>	Sebagai terapi minuman herbal penurunan nyeri menstruasi (Disminore) dan dapat memberikan rasa nyaman.
<b>ALAT DAN BAHAN</b>	Alat <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Alat yang digunakan saat pencatatan</b><ul style="list-style-type: none"><li>a. Lembar asuhan kebidanan dan lembar observasi</li><li>b. Lembar Informed Consent</li><li>c. Lembar kuisioner</li><li>d. Buku</li><li>e. Pena</li></ul></li><li>• <b>Alat yang digunakan saat pemeriksaan fisik</b><ul style="list-style-type: none"><li>a. Tensimeter</li><li>b. Stetoskop</li><li>c. Thermometer</li></ul></li></ul>

	<p>d. Handscone/sarung tangan</p> <p>e. Jam tangan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Alat yang digunakan saat proses pembuatan kunyit asam</b></li> </ul> <p>a. Panci</p> <p>b. Kompor</p> <p>c. Pisau</p> <p>d. Baskom/mangkuk/wadah</p> <p>e. Sendok</p> <p>f. Ukuran takaran ml dan peralatan analis</p> <p>g. Gelas</p> <p>h. Timbangan gram</p> <p>i. Parutan/mixer blender</p> <p>j. saringan</p> <p><b>Bahan</b></p> <p>a. 1 liter air</p> <p>b. 250 gram kunyit segar</p> <p>c. 250 gram asam jawa</p> <p>d. 250 gram gula jawa/gula aren</p> <p>e. 1 sdm madu</p> <p>f. <math>\frac{1}{2}</math> garam/secukupnya</p>
<b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b>	<p>i. <b>Persiapan klien</b></p> <p>a. Memberikan salam terapeutik dan memperkenalkan diri</p> <p>b. Menjelaskan tujuan dan prosedur terapi yang diberikan</p> <p>ii. <b>Pelaksanaan</b></p> <p>a. bersihkan kunyit sesuai takaran (250 gr)</p> <p>b. haluskan menggunakan parutan atau blender, sisir halus gula jawa</p> <p>c. panaskan air hingga mendidih</p> <p>d. masukkan kunyit yang telah diparut, asam jawa, gula jawa yang sudah di sisir dan garam secukupnya</p> <p>e. aduk hingga semuanya rata, masak hingga mendidih dan semuanya larut.</p> <p>f. Jika sudah, diamkan hingga hangat lalu saring dan masukan kedalam gelas, lalu tambahkan madu dan aduk hingga tercampur rata.</p> <p>g. Minuman kunyit asam diberikan 100 ml dalam satu kali pemberian</p> <p>h. 30 menit setelah mengkonsumsi minuman kunyit asam responden dilakukan pengukuran penurunan</p>

	<p>nyeri haid untuk melihat perubahan yang terjadi.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prosedur pemberian minuman kunyit asam             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Persiapan</li> <li>b. minuman kunyit asam</li> <li>c. Gelas</li> <li>d. Persiapan pasien</li> <li>e. Ucapkan salam dan perkenalkan diri pada pasien</li> <li>f. Informasikan pada pasien tentang tindakan yang akan dilakukan dan tujuan diberikan minuman kunyit asam</li> </ol> </li> <li>2. Cara kerja             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Observasi skala nyeri responden sebelum pemberian minuman kunyit asam</li> <li>b. Beriksn minumsn kunyit asam pada responden</li> <li>c. Pastikan minuman kunyit asam diminum habis oleh pasien</li> <li>d. Observasi skala nyeri setelah diberi minuman kunyit asam</li> <li>e. Rapikan alat</li> </ol> </li> <li>3. Terminasi             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Beri salam penutup</li> <li>b. Lakukan kontrak tindakan yang akan datang</li> <li>c. Evaluasi</li> <li>d. Respon pasien setelah minum jamu kunyit asam</li> <li>e. Mengobservasi skala nyeri pasien setelah dilakukan intervensi.</li> </ol> </li> </ol>
--	---

*Lampiran 6*

**KUISIONER PENELITIAN**

**Petunjuk Pengisian** : berikan tanda checklist (✓) pada pertanyaan yang memiliki kotak, dan tuliskan jawaban anda secara jelas pada pertanyaan yang terdapat titik-titik (....) .

**A. IDENTITAS RESPONDEN**

Nama : Bunga Aureliya

Umur : 15 tahun

**DATA PENDAHULUAN**

1. Usia berapa anda pertama kali mengalami menstruasi ? 14 tahun
2. Berapa hari anda mengalami menstruasi ? 6-7 hari
3. Selama berapa hari nyeri menstruasi yang anda rasakan ? 3 hari
4. Pada Tanggal berapa anda biasanya mengalami menstruasi ? 20
5. Berapa lama siklus menstruasi hingga anda menstruasi kembali ?

>28 hari

< 28 hari

6. Apakah anda mengalami menstruasi yang teratur di setiap bulannya?

Ya

Tidak

**B. PENGUKURAN NYERI**

1. Apakah anda mengalami nyeri menstruasi dalam 3 bulan terakhir?



Ya

Tidak

2. Bagaimana nyeri menstruasi yang Anda rasakan?

Terus-terusan

Hilang timbul

Tidak tahu

3. Apakah nyeri menstruasi yang dialami mengganggu aktivitas, kegiatan dan konsentrasi Anda dalam bersekolah sehari- hari ?

Terganggu

Kadang-kadang

Tidak

4. Sebutkan Apa saja yang anda rasakan pada saat Nyeri Haid ?

Nyeri bagian Perut bawah

Pegal bagian pinggang

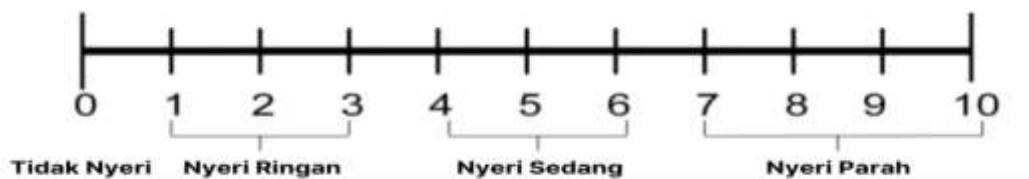
Mual dan Muntah

Pusing

*Lampiran 7*

**CHECKLIST PENURUNAN NYERI HAID**

Skala Pengukuran Intensitas Nyeri  
*Numeric Rating Scale (NRS)*



Keterangan:

- 1) Tidak nyeri : 0
- 2) Nyeri ringan : 1-3
- 3) Nyeri sedang : 4-6
- 4) Nyeri berat/Parah : 7-10

Skala	Karakteristik Nyeri
0	Tidak nyeri
1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil
2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam
3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian
4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktifitas / melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan
5	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan lebih dari 30 menit
6	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan untuk waktu yang lama, tapi masih bisa bekerja
7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselingi istirahat/tidur kamu masih bisa bekerja/berfungsi dengan sedikit usaha
8	Beberapa aktifitas fisik terbatas. Kamu masih bisa membaca dan berbicara dengan usaha. Merasakan mual dan pusing
9	Tidak bisa berbicara, menangis, mengerang, dan merintih tak dapat dikendalikan, penurunan kesadaran, mengingau
10	Tidak sadarkan diri/pingsan

*Lampiran 8*

**LEMBAR OBSERVASI**

**Nama Pasien : Bunga Aureliya**

Pada instrumen skala nyeri 0-10

Angka 0 : Menunjukkan tidak ada nyeri

Angka 1-3 : Nyeri ringan

Angka 4-6 : Nyeri sedang

Angka 7-10 : Nyeri berat

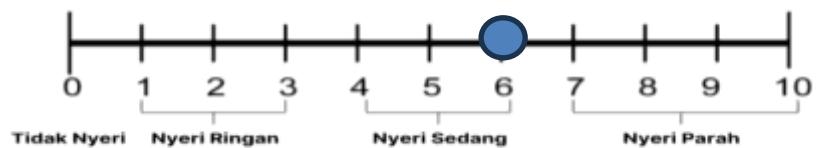
		Sebelum Intervensi		Sesudah Intervensi	
NO.	Hari/Tanggal	Skala Nyeri	Tingkatan Nyeri	Skala Nyeri	Tingkatan Nyeri
1.	Kamis, 20 Maret 2025. Pukul 08.30 WIB	6	Nyeri Sedang	4	Nyeri Sedang
2.	Jumat, 21 Maret 2025. Pukul 08.30 WIB	4	Nyeri Sedang	2	Nyeri Ringan
3.	Sabtu, 22 Maret 2025. Pukul 08.30 WIB	2	Nyeri ringan	0	Tidak Nyeri

*Lampiran 9*

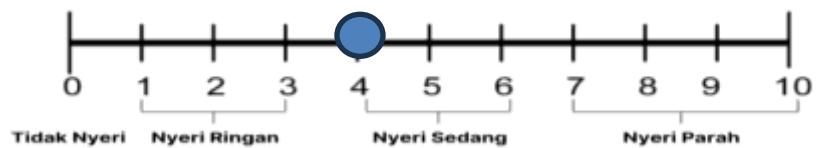
**Pemeriksaan Numeric Rating Scale Selama Kunjungan Pada Menstruasi Hari Pertama Sampai Hari Ketiga**

1. Hari Pertama Menstruasi Pagi Hari

- Sebelum Pemberian Kunyit Asam

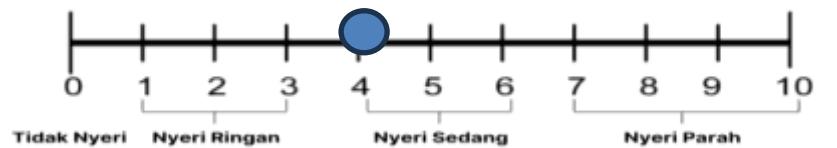


- Sesudah Pemberian Kunyit Asam



2. Hari Kedua Menstruasi Pagi Hari

- Sebelum Pemberian Kunyit Asam

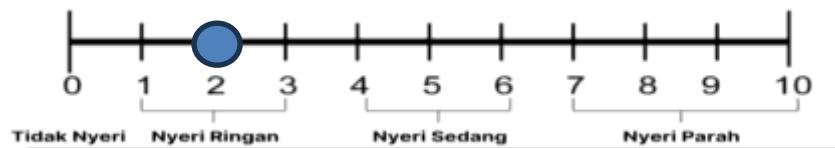


- Sesudah Pemberian Kunyit Asam

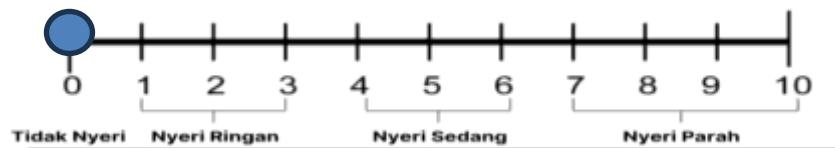


3. Hari Ketiga Menstruasi Pagi Hari

- Sebelum Pemberian Kunyit Asam



- Sesudah Pemberian Kunyit Asam



**DOKUMENTASI KUNJUNGAN 1 (20 Maret 2025)**



**DOKUMENTASI KUNJUNGAN 2 (21 Maret 2025)**



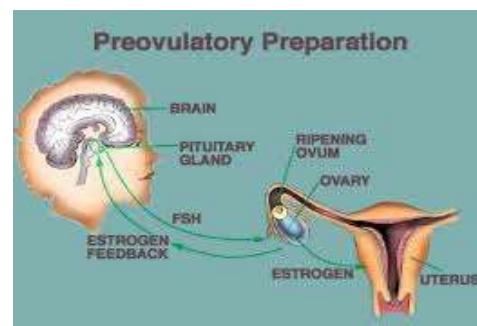
**DOKUMENTASI KUNJUNGAN KE 3 (22 Maret 2025)**



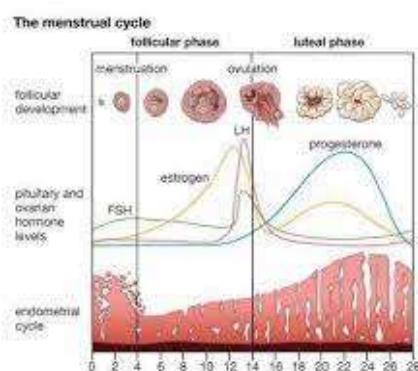
## **DAFTAR GAMBAR MATERI BAB II**



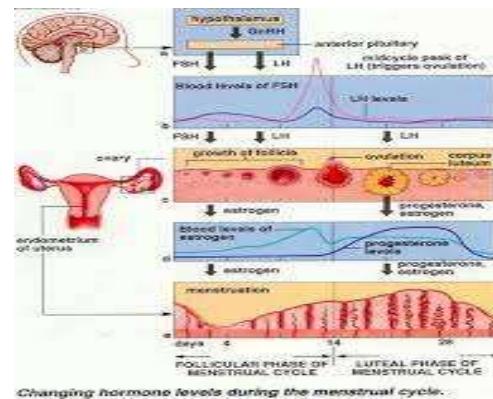
*Gambar 1.1 menstruasi*



*Gambar 1.2 persiapan preovulasI  
(repository.unimus.ac.id)*

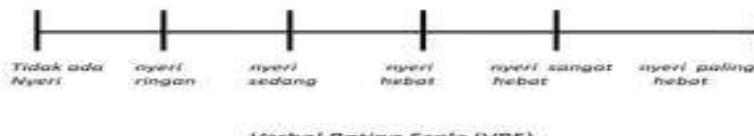


*Gambar 1.3 siklus menstruasi*



*Gambar 1.4 (umy.repository)*

*Hormon yang berpengaruh dalam siklus menstruasi*



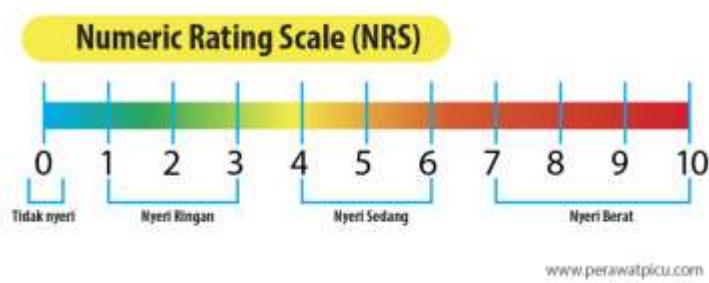
*Verbal Rating Scale (VRS)  
Sumber : (Yudhiyanta, Khairunnisa, & Novitasari, 2015)*

*Gambar 2.1 Verbal Rating Scale (VRS)*

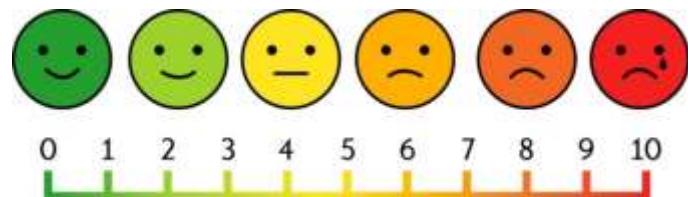


*Visual Analog Scale (VAS)*  
Sumber : (Yudiyanta, Khoirunnisa, & Novitasari, 2015)

*Gambar 2.2 Visual Analog Scale*



*Gambar 2.3 Numeric Raating Scale*



*Gambar 2.4 faces pain score*

Sumber. Clinical pain advisor



*Gambar 3.1 tanaman kunyit*

Sumber (alodokter)

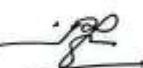


*Gambar 3.2 Tanaman Buah Asam*

sumber (alodokter)

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGKARANG**

NAMA MAHASISWA : ADINDA TABITHASYA  
 NIM : 2215401040  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Risneni R, S.SiT, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	08/2024 " "	Pengajuan Judul LTA "Penerapan Pemberian Rebus andaun Sirih Untuk Penyembuhan Luka Perikulum".	Revisi Judul	
2.	12/2024 " "	Pengajuan Judul "Penerapan Pemberian Kunyit asam terhadap Penurunan nyeri disminore pada Remaja Putri"	Acc Judul	
3.	26/2024 " "	Konsul Bab I	Perbaikan Tujuan khusus dan ruang lingkup.	
4.	18/2024 " "	Konsul Bab 1,2,3	Perbaikan kewenangan bidan, kutipan dan daftar pustaka	
5.	13/2025 "01	Konsul Bab 1,2,3	Acc	
6.				

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Risneni R, S.SiT, M.Kes)

NIP. 196204031982102003

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPURANG**

NAMA MAHASISWA : Adinda Tabithasya  
 NIM : 2215401040  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Marlina, S.ST, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	11/2025 01	Finalisasi judul Penerapan pemberian kunyit asam terhadap pernafasan nyeri disminore pada remaja putri	Acc judul	
2.	13/2025 02	Konsul Bab 1,2,3	Perbaikan penulisan dan spasi pada cover, daftar pustaka	
3.	14/2025 02	Konsul Bab 1,2,3	Perbaikan daftar lampiran	
4.	15/2025 02	Konsul Bab 1,2,3	Tambahan pada daftar pustaka dan membuat patofisiologis dan asuhan yang kita buat.	
5.				
6.				

Bandar Lampung, 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan

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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

( Marlina, S.ST, M.Kes)

NIP. 1982203212005012013

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGKARANG**

NAMA MAHASISWA : ADINDA TABITHASYA  
 NIM : 2215401040  
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Risneni, S.SiT.,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	5/2025 /5	Konsul LTA	Perbaikan Penulisan Diagnosa pada Bab IV	
2.	6/2025 /5	Perbaikan Konsul LTA	acc	
3.	18/2025 /5	Konsul LTA	Perbaikan Revisi Sidang	
4.	19/2025 /5	Konsul LTA	Perbaikan	
5.	20/2025 /5	Konsul LTA	Perbaikan	
6.	24/2025 /6	Konsul Cetak	Acc Cetak.	

Bandar Lampung, Mei 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Risneni R, S.SiT., M.Kes)

NIP. 196204031982102003

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGKARANG**

NAMA MAHASISWA : ADINDA TABITHASYA

NIM : 2215401040

PEMBIMBING : Utama (+) / Pendamping (2)

NAMA PEMBIMBING : Marlina, S.ST.,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	5/2025 /5	Konsul LTA bab 5	Perbaikan Bab IV,V,V1	
2.	6/2025 /5	Perbaikan Konsul LTA	Perbaikan Bab IV,V	
3.	7/2025 /5	Konsul LTA	Perbaikan Bab V. Saran ✓ Termpulan	
4.	9/2025 /5	Konsul LTA	Acc	
5.				
6.				

Bandar Lampung, Mei 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan

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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

Marlina, S.ST.,M.Kes)

NIP. 198203212005012013